

Formular zur Übergabe des Inkassoauftrags

Die Inkassotätigkeit ist eine gesetzlich geregelte Rechtsdienstleistung. Vor der Geltendmachung einer Forderung unterziehen wir die Forderung einer grundsätzlichen Prüfung. Dazu sind wichtige Informationen gem. § 11a RDG (Rechtsdienstleistungsgesetz) nötig. Diese Informationen werden u.a. benötigt, um den Verpflichtungen gegenüber dem Schuldner nachzukommen, ihm die Informationen zur geltend gemachten Forderung korrekt zu übermitteln.

Wir bitten Sie deshalb, uns die nachfolgenden Angaben zu Ihrer Forderung gewissenhaft zu übermitteln.

Auftraggeber

Vorname*

Familienname*

Ihr Aktenzeichen*

Unternehmen

Firmierung/ Rechtsform*

Firmeninhaber*

Vertretungsverhältnisse*

Vorsteuerabzugsberechtigung?*

Anschrift

Straße/ Hausnummer*

Hauptsitz der Gesellschaft

Schulstraße 1
03185 Peitz

Zweigstelle

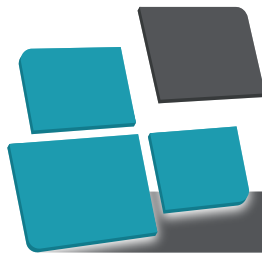
Puschkinstraße 28d
15236 Frankfurt (Oder)

Tel.: 0335 61 00 87 25
Fax: 0335 61 00 87 29

Claudia Henkel
Geschäftsführende Gesellschafterin
Tel.: 0173 3429546
E-Mail: claudia.henkel@money-collect.com

Registrierungsbehörde:
Brandenburgisches Oberlandesgericht
Aktenzeichen:3712E-6.87
HRB 11389 AG CB

Bankname: Sparkasse Oder-Spree
IBAN: DE 25 17055050 110 1262768
BIC: WELADED1LOS
USt-ID-Nr: DE293018486



PLZ/ Ort*

Tel*

Fax

E-Mail Adresse

Bankverbindung

Kto.Nr./ IBAN*

BLZ/ BIC

Kreditinstitut*

Angaben zur Forderung/ Angaben zum Schuldner

Vorname*

Familienname *

Unternehmen

Firmierung/ Rechtsform*

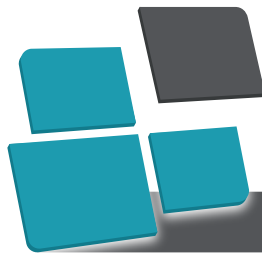
Firmeninhaber

Vertretungsverhältnisse

Anschrift

Straße/ Hausnummer*

PLZ/ Ort*



Tel

Fax

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Bankverbindung

Arbeitgeber

Forderungsgrund (Vertragsart)- bitte Kopie beifügen oder elektr. Übermittlung

Forderungsbetrag incl. MwSt.*

Datum der Rechnung/ Vertrag*

Beanspruchter Zinssatz*

Grund der Forderung/ Vertragsgegenstand*
(z.Bsp. Kauf, Werklohn etc.)

Form des Vertragsschlusses (mündlich/schriftlich)*

Nebenforderungen

Mahnkosten/ Auskunftschaftskosten/ Rücklastschriftkosten

Wann wurde zuletzt gemahnt?

Ihre Mitteilung zu dieser Forderung:

Datum/Ort

Unterschrift Auftraggeber