



## INKASSOAUFTRAG

Wir beauftragen Sie, unsere Forderung gegen nachfolgenden Schuldner einzuziehen und erteilen Ihnen hiermit Vertretungs- und Geldempfangsvollmacht. Unter Anerkennung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen, von denen wir Kenntnis genommen haben, beauftragen wir Sie erforderlichenfalls mit der Einleitung des gerichtlichen Mahnverfahrens und der anschließenden Zwangsvollstreckung.

### Auftraggeber / Gläubiger

Name/Vorname:
Firma/Rechtsform:
vertreten durch (z. B. Geschäftsführer):
Straße, Hausnummer:
Telefon/Telefax:
Email:
Vorsteuerabzugsberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN/BIC:

### Schuldner

Name/Vorname:
Firma/Rechtsform:
vertreten durch (z. B. Geschäftsführer):
Straße, Hausnummer:
Telefon / Telefax:
Email:
IBAN/BIC:
<b><i>Bei Gesamtschuldner verwenden Sie für die weiteren Schuldner ein gesondertes Blatt.</i></b>

Teilen Sie uns bitte alles mit, was Sie über den Schuldner wissen, z. B. Geburtsdatum, Arbeitgeber sowie alle sonstigen Informationen, die für den Forderungseinzug relevant sein könnten.

**Forderung:**

Rechnungsnummer	Rechnungsdatum	Betrag

**Forderungsgrund:**

- Kaufvertrag / Warenlieferung
- Dienstleistungen
- Behandlungsvertrag
- Werk-/Bauvertrag
- Fracht-/Transport-/Speditionsvertrag
- Sonstiges \_\_\_\_\_

**Beigefügte Kopien:**

- Rechnung(en)
- Lieferschein(e)
- Auftrag/Auftragsbestätigung \_\_\_\_\_
- bisherige Korrespondenz
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Teilzahlungen des Schuldners vor Übergabe an die Wirtschaftskanzlei Kohlenz

Datum	Betrag

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**AUSGEFÜLLT PER FAX AN:**

**089 / 95 41 66 80 – 11**

**oder**

**inkasso@kanzlei-kohlenz.de**