

# Inkassoauftrag



Verwenden Sie pro Schuldner ein eigenes Formular.

eMail [auftrag@inkassoservice.de](mailto:auftrag@inkassoservice.de)

INKASSOservice  
Glockenstraße 13  
28309 Bremen

## Absender / Auftraggeber

Herr / Frau / Firma
Ansprechpartner
Firmenstempel

Ich

1. beauftrage und bevollmächtige **INKASSOservice** mit dem Einzug der nachstehenden Forderungen. Die Vollmacht umfasst ausdrücklich, Geld und Geldeswert zu empfangen sowie zu quittieren. Ferner kann **INKASSOservice** diese Vollmacht ganz oder in Teilen auf andere (z. B. im Falle gerichtlicher Schritte auf seine Vertragsanwälte) übertragen.
2. nehme zur Kenntnis, dass die Grundlage für das Auftragsverhältnis die aktuell gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind.
3. trete **INKASSOservice** meinen Anspruch auf Ersatz der Inkassogebühren gegenüber meinem Schuldner an Erfüllung statt ab, soweit der Schuldner die gesamte Hauptforderung an mich oder an **INKASSOservice** bezahlt hat. **INKASSOservice** nimmt die Abtretung an.
4. bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Forderungen unbestritten, meine eigene, nicht von bzw. an Dritte abgetreten sind und auf sie keine Zahlung geleistet wurde. Über etwaige Teilzahlungen informiere ich **INKASSOservice** unverzüglich.
5. erkläre nach dem Geldwäschegesetz, dass ich der wirtschaftlich Berechtigte dieser Forderungen bin.

ANGABEN ZUM SCHULDNER (soweit bekannt)			
<input type="radio"/> Juristische Person	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Mann	Familiennamen
Firmenname			
<input type="radio"/> Einzelfirma / Inhaber <input type="radio"/> BGB-Gesellschaft (GbR) / Gesellschafter <input type="radio"/> GmbH / Geschäftsführer (GF) <input type="radio"/> GmbH & Co. KG / GF der GmbH <input type="radio"/> Aktiengesellschaft (AG) / Vorstand <input type="radio"/> Kommanditgesellschaft (KG) / Gesellschafter <input type="radio"/> Genossenschaft (eG) / Vorstand <input type="radio"/> Verein (e.V.) / Vorstand <input type="radio"/> Sonstige:			Vorname
<input type="radio"/> Sonstige:			Geburtsdatum/-ort
<input type="radio"/> Sonstige:			Straße, Hausnummer
<input type="radio"/> Sonstige:			PLZ / Ort
<input type="radio"/> Sonstige:			Bankverbindung des Schuldners
			Kreditinstitut / Name der Bank
<input type="radio"/> Sonstige:			BIC / Bank
<input type="radio"/> Sonstige:			IBAN / Kontonummer

# Inkassoauftrag



FORDERUNGEN & ANSPRUCHSGRUND (Angaben unbedingt erforderlich)				Betrag (Euro) Haupt- und Nebenforderungen gesondert angeben
Forderungsbezeichnung	Vertragsdatum / Datum des Titels	Rechnungsdatum	Rechnungsnummer / AktENZEICHEN DES GERICHTES	(Rechnungs-)Betrag

Bitte unbedingt Rechnungen und - sofern vorhanden - letzte Mahnungen sowie Auftragsbestätigungen in Kopie beifügen.  
Titel sind im Original beizufügen.

ANMERKUNGEN

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel