

seit 1980

IGP Inkasso Dieter Gumbert und Michael Linhart GbR Wingersdorf 7, Kellberg 94136 Thyrnau

## **INKASSOAUFTRAG**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie hiermit, die zu Recht bestehende, unbestrittene und fällige Forderung einschließlich der Verzugskosten gemäß Ihrer Allgemeinen Geschäftsbedingungen bei folgendem Schuldner sofort für mich/uns einzuziehen (Ratenzahlungen können ohne Rückfragen vereinbart werden):

Anga	ben	zum	Sc	hu	ld	ln	е	ľ
------	-----	-----	----	----	----	----	---	---

Name, Vorname des Schuldners  Geburtsdatum (falls bekannt)  Mainnlich weiblich  Meiblich  Meiblich Meiblich  Meiblich  Meiblich Meiblich  Meiblich  Meiblich  Meiblich			
Straße, Hausnummer  PLZ, Wohnort  Telefon- oder Handy-Nr. (falls Arbeitgeber (falls bekannt)  Bankverbindung (falls bekannt)  Auszufüllen bei nicht ausgeklagter (bisher nur angemahnter) Forderung  Schuldgrund (z. B. Warenlieferung, Reparatur)  Rechnungsnummer  Bisherige Telizahlungen  Datum 1. Mahnung  5 % über Basiszinssatz oder  Werzugszinsen  bisherige Mahnkosten  sonstiges  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff  Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbe  Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich  Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
Arbeitgeber (falls bekannt)  Auszufüllen bei nicht ausgeklagter (bisher nur angemahnter) Forderung  Schuldgrund (z. B. Warenlieferung, Reparatur)  Rechnungsnummer  Datum 1. Mahnung  5 % über Basiszinssatz oder  Werzugszinsen  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbescheitsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
Auszufüllen bei nicht ausgeklagter (bisher nur angemahnter) Forderung  Schuldgrund (z. B. Warenlieferung, Reparatur)  Rechnung (Datum)  Rechnungsbetrag  Rechnungsnummer  Datum 1. Mahnung  5 % über Basiszinssatz oder % ab  Verzugszinsen  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff  Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbe- Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich  Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.	bekannt)		
Schuldgrund (z. B. Warenlieferung, Reparatur)  Rechnungsnummer  bisherige Teilzahlungen  Datum 1. Mahnung  bisherige Mahnkosten  sonstiges  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff  Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbescheitsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich  Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
Rechnungsnummer bisherige Teitzahlungen Datum 1. Mahnung  5 % über Basiszinssatz oder % ab  Verzugszinsen bisherige Mahnkosten sonstiges  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff  Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbe- Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich  Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
□ 5 % über Basiszinssatz oder % ab  Verzugszinsen bisherige Mahnkosten sonstiges  Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbe Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich  Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.  □ Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.  □ Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.	Rechnungsbetrag		
Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsber Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.  Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.  Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
Bitte Rechnungs- und Mahnkopien beifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose oder GOÄ-Ziff Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsber Gerichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlich Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.  Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.  Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
Bei ausgeklagten Forderungen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid, Urteil, Kostenfestsetzungsbescheichtsvollzieherprotokolle und Vollstreckungsanträge im Original beifügen.  Alle zukünftigen Zahlungen des Schuldners an Sie direkt, teilen Sie uns bitte umgehend schriftlicht Bitte ausfüllen und unterschrieben an uns zurück senden.    Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.    Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
<ul> <li>☐ Ich/Wir haben die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten und erkenne(n) diese als für den Vertrag an.</li> <li>☐ Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.</li> </ul>	·		
für den Vertrag an.  Ich/Wir sind damit einverstanden, künftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.			
	oindend		
Auftraggeber (Firmenstempel), E-Mail-Adresse			
Name, Vorname des zuständigen Sachbearbeiters  Ort. Datum  Unterschrift			