

Inkassoauftrag für Forderungen in Deutschland

05/2006



Sie sind Neukunde <input type="checkbox"/> dann benötigen wir einmalig folgende Angaben:	Ansonsten genügt die Angabe Ihrer Kunden Nr.: _____
Name oder Firmierung _____	Rechtsform _____ Inhaber / Geschäftsführer etc. _____
Straße Hausnummer (kein Postfach) _____	Ansprechpartner für Sie bei uns ist _____
PLZ, Ort _____	Telefon, Telefax _____
Unsere Bankverbindung _____	BLZ _____ Konto-Nr. _____

Als Auftraggeber beauftragen wir die **EMS DEBITA KG**, unsere nachbezahlte Forderung gegen den/die nachbezeichneten Schuldner einzuziehen. Fotokopien der forderungsbegründenden Unterlagen wie, der Rechnungen, der Mahnungen, des Vertrages und des eventuell sonstigen Schriftwechsels mit dem Schuldner, fügen wir als Anlage bei. Informationen über den Schuldner (Bankverbindung, Briefkopf) haben wir, soweit vorhanden, ebenfalls beigefügt.

- Zusatzhinweise:**
- Behutsam vorgehen, guter Kunde.
 - Nach kurzer Aufforderung sofort mit allen Mitteln und gerichtlicher Härte vorgehen.
 - Standard** – wir überlassen Ihnen die Vorgehensweise.
 - Im Falle der Schuldnerinsolvenz wünschen wir **keine Forderungsanmeldung** zur Insolvenztabelle.
 - Ergänzend zur schriftlichen Bearbeitung wünschen wir den Besuch Ihres Außendienstes beim Schuldner.
 - Die Konditionen hierfür sind uns bekannt und werden anerkannt.

1	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben
2	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben
3	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben
4	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben
5	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben
6	Schuldnerbezeichnung	Adresse	Tel. / Fax
	Anzahl Rechnungen (Bitte unbedingt Kopien beifügen)	Gesamtforderung	bei Restforderung, bitte Zahlungseingänge angeben

Es gelten ausschließlich die uns vorliegenden Geschäftsbedingungen der **EMS DEBITA KG**, von denen wir Kenntnis genommen haben und diese als Bestandteil dieses Vertrages ausdrücklich anerkennen.

Auftragsdatum

Rechtsverbindliche Unterschrift Auftraggeber

EMS DEBITA - Wirtschaftsinkasso KG Rohräckerstraße 2a , D-74889 Sinsheim Telefon: +49 (0) 72 61 - 65 69 49 - 0 E-Mail: ems-debita@ems-debita.com Telefax: +49 (0) 72 61 - 65 69 49 - 20 URL: www.ems-debita.com	Ihr Ansprechpartner vor Ort:
--	------------------------------