

Auftragnehmer:

Domnowski Inkasso GmbH
Postfach 1187
59001 Hamm

Versicherungsschein-Nr.: _____

Auftraggeber (Firmenstempel):

Inkassoauftrag / -zession

Per Fax: (02381) 9024 - 243

Online: www.domnowski.de

Schuldnerdaten:		
Name / Firma _____		
Strasse _____	PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	Fax _____	
Zusatzinformationen _____		
<small>(z.B.: Geburtsdatum, Bankverbindung, Arbeitgeber etc.)</small>		

	1. Hauptforderung:	2. Hauptforderung:	3. Hauptforderung:
Rechnungsbetrag €	_____	_____	_____
Rechnungsdatum	_____	_____	_____
Fälligkeit	_____	_____	_____
Rücklastschriftkosten €	_____	_____	_____
Mahndaten	_____	_____	_____
Zinssatz %	_____	_____	_____
Forderungsgrund:			
<input type="checkbox"/> Forderung aus Vermietung und Verpachtung			

Ansprechpartner bei Rückfragen:			
Herr / Frau _____	Telefon _____	Fax _____	e-mail _____
Bankverbindung des Gläubigers:			
Bank _____	BLZ _____	Kto.-Nr. _____	
<small>Auf dieses Konto werden die Beträge lt. Abrechnung überwiesen.</small>			

Die Forderung ist vom Schuldner bisher nicht ernsthaft bestritten und wurde bisher nicht gerichtlich geltend gemacht. Die Bearbeitung des Auftrages erfolgt zu den umseitigen AGB.

Die Vollmacht ermächtigt zu allen für den Forderungseinzug notwendigen und im Rahmen der Inkassoerlaubnis zulässigen Handlungen, insbesondere zur Veranlassung der zulässigen Vollstreckungsmaßnahmen, zum Abschluss eines Vergleichs und zur Entgegennahme von Geldern. Etwaige Kostenansprüche sind mit der Vollmachtserteilung abgetreten.