



Vom Präsident des Landgerichts Saarbrücken unter 371 I 187/08D nach RDG als Inkassodienstleister zugelassen.

Feldmannstraße 36
66119 Saarbrücken
Telefon: 0681 / 968675-0
Telefax: 0681 / 968675-99

Internet: <http://www.thom-inkasso.de>
e-Mail: info@thom-inkasso.de

Bitte nur mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen!

An
Auskunftei Inkasso-Treuhand
THOM GmbH

Feldmannstraße 36

66119 Saarbrücken

Betrifft: Mahnauftrag / Inkassozeession

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Firma Auskunftei Inkasso-Treuhand Thom GmbH, die nachstehend aufgeführte Forderung im Mahnverfahren einzuziehen. Führt das vorgerichtliche Verfahren nicht zur Realisierung, beauftrage/n ich/wir die Firma Auskunftei Inkasso-Treuhand Thom GmbH, das gerichtliche Mahnverfahren durchzuführen. Mit seiner Einleitung tritt der Auftraggeber seine Forderung nebst angefallener Verzugskosten und -zinsen an die Auskunftei Inkasso-Treuhand Thom GmbH ab. (Inkassozeession § 398 BGB)

gegen

Schuldner-Name

(genaue Firmenangaben bzw. Name unerlässlich)

Vorname(n):

(unbedingt ausschreiben)

Branche oder Beruf:

Plz, Ort:

Straße und Haus Nr.:

Interne Kd.-Nr./Versich.Nr.

Grund der Forderung:

- Warenlieferung Sonstiges _____
- Darlehen, fällig _____
- Reparatur Gerichtsstand vereinbart?
- Miete ja nein
- wo? _____

Kenntnis und schriftlicher Erhalt Ihrer AGBs und des Tarifes wird durch nebenstehende Unterschrift bestätigt.

Etwaige Schuldanerkenntnisse, wie z.B. Protestwechsel- oder Schecks mit Spesenrechnung, Schuldschein, Auftragsschreiben, Auftragsbestätigung, Rechnung, allgemeine Geschäftsbedingungen, usw. bitte bei Erteilung des Inkasso-Auftrages beifügen.
Die Forderung/en ist/sind vom Schuldner nicht ernsthaft bestritten und bislang gerichtlich nicht geltend gemacht.

normal vorgehen
scharf vorgehen

Hauptforderung		
Rechnung vom	fällig seit	€

Mahnspesen

_____ % Zinsen.

Auftraggeber

(genaue Firmenbezeichnung bzw. Vor- und Zuname)

Sachbearbeiter:

Bank:

BLZ:

Kto.-Nr.:

(bitte unbedingt ausfüllen!)

Vertretungsberechtigter
Inhaber oder Geschäftsführer

Branche oder Beruf:

Plz, Ort:

Straße und Haus Nr.:

Telefon:

Telefax:

e-Mail:

Einzugsauftrag mit gerichtlicher Vertretungs- sowie Geldempfangsvollmacht für Sie und Ihren Rechtsvertreter wird hiermit erteilt! Bankeinzug ist hiermit erteilt.

Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift