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 / Inkassozession**

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, beauftrag/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. (Inkassozession § 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: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Grund der Forderung:

☐ **Warenlieferung**
☐ **Darlehen, fällig**
☐ **Reparatur**
☐ **Miete**

☐ **Sonstiges**
☐ **Gerichtstand vereinbart?**
☐ **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 ernsthat 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: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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 _____