

Inkassoauftrag

FAX: 01-879 89 49 300



Gläubigerdaten

Firmenname, Rechtsform	
Straße	
PLZ, Ort, Land	
Telefon-/ Faxnummer	
E-mail	
Bankverbindung (BIC/SWIFT)	
Konto-Nummer (IBAN)	
Zuständiger Sachbearbeiter	
UID Nummer	

Schuldnerdaten

Firmenname, Rechtsform	
Straße	
PLZ, Ort, Land	
Telefonnummer, Faxnummer	

Forderung

Kundennummer	
Art der Forderung	

Rechnungs/ bzw. Gutschrifts- datum	Rechnungs-/bzw. Gutschriftsnummer:	Fälligkeits- datum	Betrag bzw. geleistete Zahlung
Gesamtforderung			

.....
Datum, Ort

.....
Firmenmäßige Zeichnung