

Inkassoauftrag an Primus Inkasso

per Fax: 0211 / 3004 – 9170 oder
per E-Mail: info@primus-inkasso.de

Bitte machen Sie folgende Forderung gemäß Ihrer Allgemeinen Inkassobedingungen geltend:

Auftraggeber:

Name/Firma: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Schuldner:

Name, Vorname/Firma: _____
Rechtsform, gesetzl. Vertreter: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon, Fax: _____

Forderung:

Rechnungshöhe: _____
Rechnungsdatum: _____
Fälligkeit: _____
Mahndatum: _____
beanspruchter Zinssatz in %: _____
Verzugs-/Zinsbeginn: _____
Mahnspesen: _____
Forderungsgrund: Warenlieferung Werkvertrag Dienstleistung
 Mietvertrag sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel