

Kontaktformular an Primus Inkasso

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

Firma: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

- Wir bitten um Rückruf:
- beliebig
 - zwischen 09:00 und 11:00 Uhr
 - zwischen 11:00 und 13:00 Uhr
 - zwischen 13:00 und 15:00 Uhr
 - zwischen 15:00 und 17:00 Uhr

Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel