Fax: 030-2005072-10
[f200] A/S/G Rechtsanwälte GmbH
Abt. Forderungsmanagement
Friedrichstraße 200
10117 Berlin

Der Gläubiger der Forderung (Auftraggeber) beauftragt und bevollmächtigt die [f200] A/S/G Rechtsanwälte GmbH (Auftragnehmer) die folgenden Forderungen einzuziehen. Im Verhältnis zwischen dem Auftraggeber und den Auftragnehmer gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Forderungsmanagement des Auftragnehmers. Der Auftraggeber hat die AGBs erhalten und zur Kenntnis genommen. Die erteilte Vollmacht gilt auch für die gerichtliche Geltendmachung der einzuziehenden Forderung/en.

Füllen sie dieses Formular bitte sorgfältig und vollständig aus, sonst können wir Ihren Auftrag nicht bearbeiten.

Gläubiger (Mandant)

Privatpersonen mit Vor- und Zuname
Firmen mit Angabe der Rechtsform und Vertreter

[ ] natürliche Person
Name, Vorname

[ ] juristische Person
Firmenname

[ ] Einzelfirma / Inhaber
[ ] BGB-Gesellschaft (GbR) / Gesellschafter
[ ] GmbH / Geschäftsführer (GF)
[ ] GmbH & Co. KG / GF der GmbH
[ ] sonstiges.....
[ ] Kommanditgesellschaft (KG) / Gesellschafter
[ ] Genossenschaft (eG) / Vorstand
[ ] Verein (e.V.) / Vorstand
[ ] Aktiengesellschaft (KG) / Vorstand

Name des gesetzlichen Vertreters

Straße, Hausnummer

Telefon	**Telefax**
Mobil	**E-Mail**

Ihre Rechtsschutzversicherung

Gesellschaft

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Ihre Bankverbindung

Kreditinstitut / Name der Bank

Bankleizahl

Kontonummer

Schuldner (Gegner)

Privatpersonen mit Vor- und Zuname
Firmen mit Angabe der Rechtsform und Vertreter

[ ] natürliche Person
Namen, Vorname

[ ] juristische Person
Firmenname

[ ] Einzelfirma / Inhaber
[ ] BGB-Gesellschaft (GbR) / Gesellschafter
[ ] GmbH /Geschäftsführer (GF)
[ ] GmbH & Co. KG / GF der GmbH
[ ] sonstiges
[ ] Kommanditgesellschaft (KG) / Gesellschafter
[ ] Genossenschaft (eG) / Vorstand
[ ] Verein (e.V.) / Vorstand
[ ] Aktiengesellschaft (AG) / Vorstand

Name des gesetzlichen Vertreters

Straße, Hausnummer

PLZ	**Ort**

Forderungen

Anspruchsgrund (z.B. Kaufpreis, Warenlieferung, Handwerkerleistungen, zahnärztliche Dienstleistungen usw.)
Nummer und Datum der Rechnung (sowie ggf. Datum der letzten Mahnung)

Forderungsbezeichnung	Datum der Leistungserbringung	Rechnungsdatum	Rechnungsnummer	Rechungsbetrag
Mahnkosten etc.				

Bitte Rechnungen und zugehörige Auftragsbestätigung beifügen.

! Bitte bestätigen Sie mit Ihrer **Unterschrift**, dass die Forderung/en unbestritten ist/sind und auf diese keine Zahlung geleistet wurde.
Werden nach unserer Beauftragung (Teil-) Zahlungen vom Schuldner an Sie geleistet, bitten wir um eine kurze Benachrichtigung.

_____ _____ _____

Ort, Datum **Unterschrift** **Firmenstempel**