

IGP Inkasso Dieter Gumbert und Michael Linhart GbR Wingersdorf 7, Kellberg 94136 Thyrnau

## **INKASSO**AUFTRAG

Ich/Wir ermächtige(n) Sie hiermit, die zu Recht bestehende, unbestrittene und fällige Forderung einschließlich der Verzugskosten gemäß Ihrer Allgemeinen Geschäftsbedingungen (einsehbar unter www.igp-inkasso.de/agb) zu folgenden Konditionen bei folgendem Schuldner sofort für mich/uns einzuziehen:

## Angaben zum Inkassopaket

(Details zu unseren Konditionspaketen finden Sie online unter www.igp-inkasso.de/konditionen)

CLASSIC BASIC COMFORT

## Angaben zum Schuldner

| Name, Vorname des Schuldners  | Geburtsdatum (falls bekannt)  | männlich  | weiblich      |
|---|---|---|---------------|
|   |   |   |               |
| bei minderjährigen Schuldnern Namen und Vornamen der Eltern   |   | E-Mail-Adresse (falls bekannt)  |               |
| Straße, Hausnummer  | PLZ, Wohnort  | Telefon- oder Handy-Nr. (falls bekannt)                               | 1             |
| Arbeitgeber (falls bekannt)   | Bankverbindung (falls bekannt)  |   |               |
| Auszufüllen bei nicht ausgeklagter (bish  | ner nur angemahnter) Forderung  |   |               |
| Schuldgrund (z. B. Warenlieferung, Reparatur)   | Rechnung (Datum)  | Rechnungsbetrag   |               |
| Rechnungsnummer   | Teilzahlungen (Betrag), geleistet am (Datum)  | Datum 1. Mahnung  |               |
| 4 % ab Verzugszinsen (Verzugsdatum)   | bisherige Mahnkosten*   | Sonstige Auslagen (bspw. Rücklastschr                                 | riften, o.ä.) |
| *aufgrund des BGH Urteils AZ VIII ZR 95/18 sind die <b>Mahngebühren je</b>  | e Mahnung auf rund 1,00 EUR gedeckelt   |   |               |
| Sollten Sie nach Erteilung des Auftrags a<br>Benachrichtigung und <b>Mitteilung des Bet</b><br>Bei einer <b>ausgeklagten Forderung</b> bitt | eifügen (bei Ärzten ohne Angabe von Diagnose on IGP Inkasso Zahlungen des Schuldners erhalterrags und Zahlungsdatums.  te Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheide, Urtere und Vollstreckungsanträge im Original beifüger | <b>en</b> , bitten wir um sofortige<br>ile, Kostenfestsetzungsbeschlü | isse,         |
| Bitte ausfüllen und unterschrieben an un  | s zurücksenden.   |   |               |
| lch/Wir haben die Allgemeinen Gesc<br>und erkenne(n) diese als bindend für  | häftsbedingungen (einsehbar unter www.igp-ir<br>r den Vertrag an.   | nkasso.de/agb) zur Kenntnis ge  | enommen       |
|   | nftigen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten.  |   |               |
| Name, Vorname des zuständigen Sachbearbeiters   |   |   |               |
| Datum, Ort, Unterschrift  | Firmenstempel   |   |               |