



consulting

Asendorfer Str.2

21271 Asendorf

Tel.: 0421 / 52 0 88 - 0

Bremen, _____

VOLLMACHT / INKASSOAUFTRAG

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich / wir

(Nachname, Vorname oder Stempel)

(Ansprechpartner)

(Straße, Postleitzahl, Ort)

die **global-con GmbH** mit dem Einzug der unten bezeichneten Forderung (en) einschließlich aller Nebenforderungen.

Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf

- 1.) die außergerichtliche Einziehung einschließlich der Vornahme bzw. Veranlassung aller erforderlichen außergerichtlichen Maßnahmen;
- 2.) den Empfang und Entgegennahme von Geldbeträgen, Wertsachen, Urkunden usw. sowie dessen Empfang zu quittieren;
- 3.) Führen von außergerichtlichen Verhandlungen aller Art, einschließlich Vergleichsabschlüssen, Ratenzahlungs- und Tilgungsvereinbarungen
- 4.) die Einholung von Auskünften aus öffentlichen Registern und dem Schuldnerverzeichnis;
- 5.) Einleitung von gerichtlichen Mahnverfahren und Einleitung von Zwangsvollstreckungsmaßnahmen
- 6.) Anmeldung der Forderung(en) zum Insolvenzverfahren
- 7.) Beauftragung von Rechtsanwälten in meinem / unserem Namen zur Führung gerichtlicher und außergerichtlicher Tätigkeit(en), welche aus dem/n Inkassoaufträgen erwachsen und die Führung von jeglichem Schriftwechsel mit diesen Rechtsanwälten

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Forderung(en) nach jetziger Kenntnis sowohl der Höhe, als auch dem Grunde nach unbestritten, nicht von bzw. an Dritte abgetreten ist / sind und auf sie keine Zahlung(en) geleistet wurde(n). Über etwaige Teilzahlungen werde ich die **global-con GmbH** unverzüglich informieren.

Seite 2 – Vollmacht -

Angaben zum Schuldner

juristische Person

Frau

Herr

(Gesellschaftsform)

(Nachname, Vorname)

(Name)

(Straße, Postleitzahl, Ort)

(Straße, Postleitzahl, Ort)

Kontakt Schuldner (Telefon, Mobil, Email)

Forderungen und Anspruchsgrund

Bitte fügen Sie den nachfolgend aufgelisteten Forderungen die entsprechenden Belege als Anhang bei

Forderungsbezeichnung	Vertragsdatum	Rechnungsdatum	Rg-Nr.	Rg-Betrag
-----------------------	---------------	----------------	--------	-----------

-	_____	_____	_____	_____
-	_____	_____	_____	_____
-	_____	_____	_____	_____
-	_____	_____	_____	_____
-	_____	_____	_____	_____
-	_____	_____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel
