

Fax: +49 (681) 387 231 – 90

Advin Inkassoservice GmbH

Sulzbachstr. 21-23
66111 Saarbrücken

Ich (bzw. mein Unternehmen)

1. **Beauftrage und bevollmächtige** die Advin Inkassoservice GmbH mit dem Einzug der nachstehende/n Forderung/en. Die Vollmacht umfasst ausdrücklich, Geld und Geldeswert zu empfangen sowie zu quittieren. Ferner kann die Advin Inkassoservice GmbH diese Vollmacht ganz oder in Teilen auf andere (z.B. im Falle gerichtlicher Schritte auf Ihre Vertragsanwälte) übertragen.

2. **nehme zur Kenntnis**, dass die Grundlage für das Auftragsverhältnis die aktuell gültigen „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ sind.

3. **trete Advin Inkassoservice GmbH** meinen Anspruch auf Ersatz der Inkassogebühren gegenüber meinem Schuldner an Erfüllung statt ab. Das gilt aber nur, wenn der Schuldner die gesamte Hauptforderung an mich oder an die Advin Inkassoservice GmbH bezahlt hat. Die Advin Inkassoservice GmbH nimmt die Abtretung hiermit an. So kann die Advin Inkassoservice GmbH – wenn mein Schuldner die Hauptforderung an mich oder die Advin Inkassoservice GmbH bezahlt – im eigenen Namen die entstandenen Inkassogebühren beim Schuldner betreiben.

4. **erkläre nach dem Geldwäschegesetz**, dass ich der wirtschaftlich Berechtigte dieser Forderung/en bin.

SCHULDNER	
Firma / Rechtsform:	
Vorname / Nachname:	
Straße / Hausnummer:	
Land / PLZ / Ort:	
Geburtsdatum / evtl. gesetzl. Vertreter:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	
Kreditinstitut / Name der Bank:	
IBAN / Kontonummer:	
BIC / Bankleitzahl:	

FORDERUNG 1	
Hauptforderung / Betrag (in EUR)	
Forderungsgrund:	
Rechnungsdatum / Rechnungsnummer:	
Vertragsdatum:	
Datum 1. Mahnung	
Mahnkosten:	
Verzugszinsen ¹⁾ (in %):	

Weitere Forderungen sind als Anlage beigefügt.

¹⁾ Nehmen Sie Bankkredit in Anspruch, können Sie Ihren Kreditzinssatz angeben. Ansonsten werden die gesetzlichen Zinsen erhoben.

GLÄUBIGER

Firma / Rechtsform:	
Vorname / Nachname:	
Straße / Hausnummer:	
Land / PLZ / Ort:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	
Kreditinstitut / Name der Bank:	
IBAN / Kontonummer:	
BIC / Bankleitzahl:	
Vorsteuerabzugsberechtigung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

FORDERUNG 2

Hauptforderung / Betrag (in EUR)	
Forderungsgrund:	
Rechnungsdatum / Rechnungsnummer:	
Vertragsdatum:	
Datum 1. Mahnung	
Mahnkosten:	
Verzugszinsen ¹⁾ (in %):	

FORDERUNG 3

Hauptforderung / Betrag (in EUR)	
Forderungsgrund:	
Rechnungsdatum / Rechnungsnummer:	
Vertragsdatum:	
Datum 1. Mahnung	
Mahnkosten:	
Verzugszinsen ¹⁾ (in %):	

FORDERUNG 4

Hauptforderung / Betrag (in EUR)	
Forderungsgrund:	
Rechnungsdatum / Rechnungsnummer:	
Vertragsdatum:	
Datum 1. Mahnung	
Mahnkosten:	
Verzugszinsen ¹⁾ (in %):	

FORDERUNG 5

Hauptforderung / Betrag (in EUR)	
Forderungsgrund:	
Rechnungsdatum / Rechnungsnummer:	
Vertragsdatum:	
Datum 1. Mahnung	
Mahnkosten:	
Verzugszinsen ¹⁾ (in %):	