

RHENUS INKASSO GMBH

INKASSOAUFTRAG:

Kunde:

Name / Firma:

Schuldner:

Name / Firma:

Vollständige Adresse:

Vollständige Adresse:

Telefonnummer:

Telefonnummer:

Faxnummer:

Faxnummer:

Ansprechpartner:

Ansprechpartner:

Bankverbindung:

Bankverbindung:

Forderungsgrund:

Unbezahlte Rechnungen und Gutschriften:

Datum:	Rechnungsnummer:	Betrag:	Fälligkeit der Forderung:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der der RHENUS INKASSO GMBH . Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die auch auf den Internetseiten der RHENUS INKASSO GMBH einsehbaren Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere diese.

Ort / Datum:	Unterschrift:	Firmenstempel:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>