

Der Firma **Josef Schicktanz** Dipl. Betriebsw. (FH)

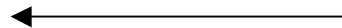
Inkasso – Unternehmen seit 1969

Zugelassen vom Herrn Präsidenten des Amtsgerichtes Nürnberg
Inkassounternehmen nach Rechtsdienstleistungsgesetz Akt.Zeichen: 371-AGN-261

90431 Nürnberg, Sigmundstr. 215 – Tel.: 0911 / 61 80 30 Fax: 0911 / 61 80 50

wird heute von (Firma / Gläubiger)

In das nebenstehende Feld



bitte Ihre Anschrift bzw.
Ihren Praxisstempel
einsetzen !

Tel.:

Fax:

Inkasso – Auftrag

(Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen)

gegen den/die nachfolgend Genannten (zu den Bedingungen 01/09 (AGB)) erteilt.
Einzuziehen ist das Honorar für erbrachte ärztliche Leistungen laut

Rechnung:	Nr.	vom	€
	Nr.	vom	€
	Nr.	vom	€
	Nr.	vom	€

+ Nebenforderung (Mahnauslagen usw.) € + Zinsen % seit:

1. Mahnung am und weitere Mahnungen am:

Schuldner:

Vorname Branche / Beruf

Familiename.....
und behandelte Person (Name, Vorname).....
(z. B. Ehefrau, Kind), geb. am.....

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort

Telefon / Fax

Geburtsdatum:

Sonstige Hinweise, die der Forderungs-
realisierung dienlich sind:
.....
.....
.....

Wenn gerichtliche Maßnahmen notwendig werden, soll mit deren Durchführung

Der Vertragsanwalt des Inkassobüros Rechtsanwalt
Name, Vorname, Anschrift

beauftragt werden (**bitte ankreuzen**).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift