



## Überwachungsauftrag

Bitte möglichst vollständig ausfüllen, soweit Angaben vorhanden!

Gläubiger	
<input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Firma / Name	Vertreten durch
Vorname	Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	Telefon
Postleitzahl, Ort	Telefax
Kunden-Nummer <sup>1</sup>	E-Mail
<small>Nur beim ersten Auftrag ausfüllen!</small>	
Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC

Schuldner	
<input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Firma / Name	Vertreten durch
Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefon
Postleitzahl, Ort	Telefax
Land <sup>2</sup>	Mobil
Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC

Forderung <sup>3</sup>	
	Gesamtbetrag aller Rechnungen
Bemerkung	

<sup>1</sup> gegebenenfalls Ihre Schuldner-Kundennummer angeben <sup>2</sup> sofern nicht Deutschland <sup>3</sup> Original-Titel sowie Vermögensverzeichnis beifügen

Die Inkassobedingungen in Verbindung mit der Vergütungsübersicht der Kanzlei werden **ausdrücklich** anerkannt. Diese finden Sie jederzeit auf unserer Homepage unter [www.gc-kanzlei.de](http://www.gc-kanzlei.de)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_