

# Inkassoformular

Mit diesem Formular können Sie bequem Ihre Inkassodaten online bearbeiten und mir zuschicken.

## Vertraulichkeit

Alle Angaben unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt.

## 1. Vertragliche Grundlage

Bitte ggf. schriftlichen Vertrag übersenden.

Ansonsten (nur bei mündlicher Vereinbarung auszufüllen):

### a) Anspruchsinhaber/ Gläubiger

Herr	Frau	Herr	Frau
<input type="text" value="Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform"/>		<input type="text" value="Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform"/>	
<input type="text" value="Anschrift (Straße, Hausnummer)"/>		<input type="text" value="Anschrift (Straße, Hausnummer)"/>	
<input type="text" value="Postleitzahl, Wohnort"/>		<input type="text" value="Postleitzahl, Wohnort"/>	
<input type="text" value="Weitere (jeweils mit Namen, Vornamen und Anschrift):"/>			

### b) Anspruchsgegner/ Schuldner

Herr	Frau	Herr	Frau
<input type="text" value="Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform"/>		<input type="text" value="Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform"/>	
<input type="text" value="Anschrift (Straße, Hausnummer)"/>		<input type="text" value="Anschrift (Straße, Hausnummer)"/>	
<input type="text" value="Postleitzahl, Wohnort"/>		<input type="text" value="Postleitzahl, Wohnort"/>	
<input type="text" value="Weitere (jeweils mit Namen, Vornamen und Anschrift):"/>			

### c) Inhalt des Anspruchs

Bezeichnung von Leistung und Gegenleistung
--

Datum Vertragsschluss:

#### ggf. Zeuge 1

Herr                      Frau

Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform
---------------------------------------

Anschrift (Straße, Hausnummer)
--------------------------------

Postleitzahl, Wohnort
-----------------------

#### ggf. Zeuge 2

Herr                      Frau

Name, Vorname, ggf. Gesellschaftsform
---------------------------------------

Anschrift (Straße, Hausnummer)
--------------------------------

Postleitzahl, Wohnort
-----------------------

ggf. weitere Zeugen (jeweils mit Namen, Vornamen und Anschrift):
--

### 2. Wurde der Anspruchsgegner bereits gemahnt?

Ja                      Nein

Wenn ja, wann?    erste Mahnung vom:                       zweite Mahnung vom:

### 3. Wurde bereits ein Mahnbescheid gegen den Schuldner erlassen?

Ja                      Nein

Wenn ja, wann?    Datum:                       Aktenzeichen:

Mahngericht
-------------

Anschrift (Straße, Hausnummer)
--------------------------------

### 4. Welche Einwendungen erhebt der Schuldner gegen Ihre Forderung?

[z.B. Verjährung; Mängel; dass nicht Ihnen, sondern einem anderen die Forderung zustehe und dergl.]
---

### 5. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

Ja                      Nein

## 6. Sind Sie rechtsschutzversichert?

Ja

Nein

Wenn ja, dann:

ggf. Versicherungsumfang nach ARB	<b>Versicherungsgesellschaft</b>
	Name
	Anschrift (Straße, Hausnummer)
	Postleitzahl, Ort

Selbstbeteiligung:  Euro

## 7. Anmerkungen (Anlagen)

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen (zunächst in Kopie) bei:

- a) Vertrag
- b) Mahnungen
- c) Mahnbescheid
- d) Schriftverkehr
- e) Vollmacht (Formular auf der Website verfügbar); vom Anspruchsinhaber unterschrieben, ggf. mit Firmenstempel
- f) Rechtsschutzversicherungsvertrag (sofern vorhanden)

Sie können dieses Formular mit dem „Senden“-Button absenden oder es ausgedruckt an folgende Adresse schicken:

**Herr Andreas Berthold**  
**Wächterstraße 51**  
**01139 Dresden**

oder per Telefax an: **+49(0)351 4244077**

Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte direkt an mich unter: **+49(0)351 4245459** oder schreiben mir eine E-Mail.

Ort, Datum