

Inkasso-Vollmacht

für die Mahn- und Inkassostelle der Kreishandwerkerschaft Westpfalz
vertr. durch Geschäftsführer Ass. jur. Joachim Allmendinger

Auftraggeber:

Firma:

Anschrift:

Telefon / Fax / Handy-Nr.:

Email:

Bankverbindung:

Schuldner:

Firma:

Name des Inhabers bzw. Geschäftsführers:
oder

Privatperson:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Grund der Forderung:

Rechnungsdatum: Rechnungsbetrag:

bereits geleistete Teilzahlung/en:

Datum und Höhe:

offener Restbetrag:

Verwaltungskostenbeitrag von 25,00 € bitte auf unser Konto bei der Volksbank
Kaiserslautern, BLZ: 540 900 00, Kto.-Nr.: 114901, überweisen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift und Stempel)