

Inkasso-Vollmacht

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

Burgstraße 39, 67659 Kaiserslautern
Telefon 0631-37122-41, Telefax 0631-37122-55
E-Mail: inkasso@kh-westpfalz.de

Sachbearbeiterinnen: Frau Martina Steitz, Frau Carmen Stephan

Auftraggeber:

Firma:

Anschrift:

Telefon / Fax / Handy-Nr.:

Email:

Bankverbindung:

IBAN: BIC:

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 Kreissparkasse
Kaiserslautern, IBAN: DE23 5405 0220 0000 6050 89 überweisen.**

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift und Stempel)