



Auftragsformular Inkasso

BAVO Treuhand GmbH

Keltenweg 3

2557 Studen

info@bavo.ch

Tel. 032 357 14 62

Fax 032 357 14 63

Hiermit erteilen wir den Auftrag folgende Inkassoaufträge / Verlustscheinverfahren durchzuführen:

Name des Schuldners	Adresse	Forderungs -betrag	Grund der Forderung

Der Auftraggeber:

Firma _____

Kontaktperson _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bank _____

Postverbindung _____

(IBAN) _____

Beilagen:

Bestellschein / Lieferschein

Kontoauszug

Wechsel, Check, Anweisung

Pfändungs-Verlustschein

Konkurs Verlustschein

Rechnungskopie

Schuldschein, Vertrag

Gerichtsurteil, Vergleich

Pfandausfallschein

Korrespondenzen

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____