



Auftragsformular Inkasso

BAVO Treuhand GmbH

Keltenweg 3

CH-2557 Studen

info@bavo.ch

Tel. 0041 78 660 02 93

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: _____