

## Antrag ForderungsSchutzBrief

Vermittler 07 / 012 / 0009 / 0000	<b>Ansprechpartner:</b>
<b>Auftraggeber:</b>	Name _____
Firma _____	Vorname _____
Strasse/Nr. _____	Telefon _____
PLZ, Ort _____	Telefax _____
vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	eMail _____

ForderungsSchutzBrief, u.a.

<input checked="" type="checkbox"/> aktives Forderungsmanagement	<input checked="" type="checkbox"/> seriöses und kundenerhaltendes Vorgehen
<input checked="" type="checkbox"/> exklusive SCHUFA-Partnerschaft	<input checked="" type="checkbox"/> Einmeldung in die Datenbank der SCHUFA
<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail- und SMS-Mahnungen	<input checked="" type="checkbox"/> Telefon-Hotline
<input checked="" type="checkbox"/> volle Kostenübernahme der Gerichtskosten	<input checked="" type="checkbox"/> volle Kostenübernahme der bar verauslagten Rechtsanwaltskosten
<input checked="" type="checkbox"/> Internetportal	
<input checked="" type="checkbox"/> tagesaktuelles Reporting (online)	

Jahresbeitrag für den ForderungsSchutzBrief	395,00 EUR zzgl. MWSt
Vertragsbeginn: _____	Dauer: 1 Jahr mit Verlängerung

**Einzugsermächtigung / Lastschriftverfahren**  
Hiermit ermächtige/n ich/wir die Domnowski Inkasso GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankverbindung für das Lastschriftverfahren und für Auszahlungen :

_____	_____	_____
Kreditinstitut	BLZ	Konto-Nr.

Dieser Vertrag wird die Dauer von 12 Monaten geschlossen. Er verlängert sich jeweils um weitere 12 Monate, wenn er nicht mit einer Frist von drei Monaten vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Die vom Portal abgerufenen, kostenpflichtigen Services werden monatlich gemäß der im Internetportal hinterlegten Preisliste in Rechnung gestellt. Die Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Die AGB's / Nutzungsbedingungen der Domnowski Inkasso GmbH werden hiermit ausdrücklich anerkannt und wurden mir/uns ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift/Firmenstempel