

ANGABEN ZUM AUFTRAGGEBER



Fax 089 58808-6856 | E-Mail service@legial.de

Existenz-Rechtsschutz
Versicherungsnummer

An:

LEGIAL AG
Forderungsmanagement
Postfach 83 02 52
81702 München

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firmenstempel

Muss nur beim ersten Inkassoantrag ausgefüllt werden!

Füllen Sie dieses Formular bitte sorgfältig und vollständig aus,
sonst können wir Ihren Auftrag nicht bearbeiten.

AUFTRAGGEBER / GLÄUBIGER						
<input type="checkbox"/> Juristische Person	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Nachname	Telefon		
Firmenname			Vorname	Geb.-Dat.		
			Straße / Haus-Nr.		Mobil	
			PLZ / Ort		E-Mail	
Bankverbindung						
Einzelfirma / Inhaber BGB-Gesellschaft (GbR) / Gesellschafter GmbH / Geschäftsführer (GF) GmbH & Co. KG / GF der GmbH Aktiengesellschaft (AG) / Vorstand Kommanditgesellschaft (KG) / Gesellschafter Genossenschaft (eG) / Vorstand Verein (e.V.) / Vorstand Sonstige:			Kreditinstitut / Name der Bank	BIC		
			IBAN		Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein	
			Eintrag im Handels- bzw. Vereinsregister (Amtsgericht und Nummer)			

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel