

# ANGABEN ZUM AUFTRAGGEBER

Fax: 089 58808-6856  
E-Mail: [service@legial.de](mailto:service@legial.de)

Existenz-Rechtsschutz  
Versicherungsnummer

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

An:  
**LEGIAL AG**  
Forderungsmanagement  
Postfach 83 02 52  
81702 München

Firmenstempel
---------------

**Muss nur beim ersten Inkassoauftrag ausgefüllt werden.**

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

AUFTRAGGEBER / GLÄUBIGER			
Juristische Person	Frau	Herr	Familienname
Firmenname		Vorname	Geb. Datum
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:		Straße / Haus-Nr.	
		PLZ / Ort	E-Mail
		Bankverbindung	
		Kreditinstitut / Name der Bank	BIC
		IBAN	
Eintrag im Handels- bzw. Vereinsregister (Amtsgericht und Nummer)			Vorsteuerabzugsberechtigung ja      nein

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

**Mit Anspruch. Für Anspruch.**

**LEGIAL**