

ANGABEN ZUM AUFTRAGGEBER

F 089 58808-6856
E service@legial.de

An:
LEGIAL
Forderungsmanagement
Postfach 83 02 52
81702 München

Existenz-Rechtsschutz
Versicherungsnummer

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

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	Telefon	
Firmenname		Vorname		Geb. Datum	Telefax
		Straße / Haus-Nr.			Mobil
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:		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