Inkassovertrag

deb kon plus
Inkasso

Ihre Kundenstammdaten

Firmenname / Name, Vorname _____

Rechtsform / Gerichtsstand _____

gesetzl. Vertreter _____

Vorsteuerabzugsberechtigt ☐ Ja ☐ Nein Berechnen Sie selbst Mehrwertsteuer in Ihren Rechnungen?

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Stadt / Land _____

Ansprechpartner _____

Telefon / Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Kreditinstitut _____

IBAN / BIC _____

Bitte diesen Bereich nicht ausfüllen (wird von uns ausgefüllt)

Kunden-Nr. / Datev-Nr. _____

Benutzername _____

Passwort _____

IKK ☐ Ja ☐ Nein

IKS ☐ Ja ☐ Nein

IKA ☐ Ja ☐ Nein

IKT ☐ Ja ☐ Nein

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Konditionen der Firma debkonplus Inkasso GmbH, die bei Vertragsabschluss vorgelegen haben und vom Kunden akzeptiert sind.

_____ _____

Datum / Ort Unterschrift / Firmenstempel

www.debkonplus-inkasso.de | auftrag@debkonplus.de

Hanns-Martin-Schleyer-Straße 34 • Haus 1 • D-47877 Willich • Tel. +49 (0) 2154 81629-21 • Fax +49 (0) 2154 81629-29
Geschäftsführer: Ulrich Liebscher • HRB Krefeld 11648 • Registrierter Inkassodienstleister

Besuchen Sie uns auch auf Facebook: www.facebook.com/coach.u.liebscher