

Domnowski Inkasso GmbH  
Am Pulverschoppen 17  
59071 Hamm

### Absender

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Änderung von persönlichen Daten

**Inkassonummer:** \_\_\_\_\_  
(bitte stets angeben)

### Folgendes hat sich geändert:

● neue Anschrift

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

● neue Telefonnummer

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

● neue Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Hiermit erklärt sich der Kontoinhaber bereit, dass die aufgrund der geschlossenen Zahlungsverbarung jeweils fälligen Raten von vorgenanntem Konto durch die Domnowski Inkasso GmbH abgebucht werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber