

Domnowski Inkasso GmbH
Am Pulverschoppen 8 / 17

D-59071 Hamm

Absender

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Ratenzahlung

Inkassonummer: _____
(bitte stets angeben)

Die Forderung der _____ (bitte Gläubiger angeben)
zzgl. weiterer Zinsen und etwaiger Kosten zahle ich ab dem _____ (bitte Datum angeben)
in monatlichen Raten in Höhe von EUR _____

Die Folgeraten zahle ich dann jeweils zum 1. eines jeden Monats der folgenden Monate bis zur Tilgung der gesamten Forderung. Ich bitte um Zustimmung.

Ort, Datum

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Domnowski Inkasso GmbH, den monatlichen Ratenbetrag widerruflich von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontonummer

Bankzeitzahl

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber: Name, Vorname

Unterschrift des Kontoinhabers