

ausgewähltes Formular:
Zahlungsvorschlag unterbreiten

DEBIN Debitorenmanagement
und Inkassogesellschaft mbH & Co. KG
Postfach 710163
90238 Nürnberg

Absender:
* Pflichtangaben zur Legitimation

Vorname*, Nachname* Geburtsdatum*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Ort*

eMail

Telefon mobil

Aktenzeichen: _____
(falls bekannt)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich erkenne die Gesamtforderung zzgl. weiterer Zinsen und Kontoführungsgebühren an und

bezahle den angeforderten Betrag am _____.

kann aber nur in Raten bezahlen.

Wichtiger Hinweis! Für die Vereinbarung einer Ratenzahlung fallen weitere Gebühren an.

Meine erste Zahlung in Höhe von _____ Euro bezahle ich am _____.

Weitere Raten in Höhe von _____ Euro bezahle ich ab _____ monatlich.

Hinweis: DEBIN empfiehlt Ihnen, bei Ihrer Bank einen Dauerauftrag einzurichten.

Nach Zahlung der vorletzten Rate wird DEBIN eine Mitteilung über die Höhe Ihrer letzten Rate senden.

Weitere Mitteilung:

(Datum)

(Unterschrift)