

DI – Direkt Inkasso GmbH
Albert-Einstein-Str. 10

87437 Kempten

RÜCKFAX
unter unserer Servicenummer

01805 – 55 488 263

Wichtig! Bitte unbedingt ausfüllen:

Vor- und Zuname	
Adresse (Straße und Ort)	
Telefonnummer	
Aktenzeichen	

Tilgungsvorschlag

Ich möchte gerne für die Begleichung der Forderung folgenden Vorschlag unterbreiten:

→ Ratenzahlung

→ monatlich

→ 14-tägig

→ wöchentlich

Ratenhöhe: E _____ beginnend zum _____

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Direkt Inkasso GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Direkt Inkasso GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift(en)