

## Überwachungsvertrag

**Schuldner** .....

gesetzl. Vertreter .....

Beruf/Branche .....

Anschrift .....

.....

Telefon ..... Telefax .....

Hauptforderung .....

Grund der Forderung .....

**Bitte fügen Sie den Vollstreckungstitel im Original sowie die Vollstreckungsbelege in Kopie bei.**

Gläubiger .....

Straße, Ort .....

Kundennummer ..... gesetzl. Vertreter .....

..... Sachbearbeiter .....

Bankverbindung .....

**Geldwäschegesetz:** Wir handeln/ich handele im eigenen Namen und auf eigene Rechnung.

Der Unterzeichnende beauftragt hiermit das Inkasso-Unternehmen (IKU) unter Anerkennung der ihm bekannten AGB und der gültigen Gebührentarife mit dem Forderungseinzug. Er erklärt hiermit, dass die Forderung, soweit ihm bekannt, nicht bestritten ist und dass ihm die allgemein gültigen Tarife ausgehändigt wurden.

Hiermit ist die Firma LIQUIDO-Inkasso GmbH & Co. KG, vertr. d. d. LIQUIDO-Inkasso Verwaltungs-GmbH, diese vertr. d. d. Geschäftsführer Ralph Krödel, Leibnizstr. 4, 07548 Gera, berechtigt, im Rahmen aller erteilten Inkasso- und Inkassoüberwachungsverfahren Vollstreckungsmaßnahmen und damit verbundene Handlungen selbst auszulösen bzw. durchzuführen und Zahlungen jeglicher Art in unserem Namen in Empfang zu nehmen.

Es wird anerkannt, dass ergänzend zur Vollmacht die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Inkassounternehmens gelten.