

Mandant(in) - Firma

Firmenname¹ inkl. Rechtsform		
Komplementärin <small>(nur bei GmbH & Co. KG und ähnlichen Rechtsformen)</small>		
gesetzl. Vertreter	v. d. d.	
Straße / Nr. zu 1.		
PLZ / Ort zu 1.		

Der **SICKING & HERBERS Forderungsmanagement KG** wird

V O L L M A C H T

für vorgerichtliche, gerichtliche und nachgerichtliche Geltendmachung, von Forderungen aus Lieferungen und Leistungen sowie aus Dienstleistungen erteilt.

Diese Vollmacht und Beauftragung ermächtigt:

- Meine/Unsere unstrittigen und in Verzug befindlichen vor- und nachgerichtlichen Forderungen gegen Dritte beizutreiben und die dafür nötigen, geeigneten Maßnahmen im Rahmen der Zulassung nach dem Rechtsdienstleistungsgesetz (RDG) (vor- und nachgerichtlich) zu ergreifen und in unserem Namen zu betreiben.
- Ratenzahlungsverträge nach eigenem Ermessen mit den Schuldnern abzuschließen und zu überwachen.
- Stundungen gegenüber den Schuldnern nach eigenem Ermessen mit den Schuldnern abzuschließen und zu überwachen.
- Außergerichtliche Vergleiche nach vorheriger Rücksprache mit den Schuldnern abzuschließen und zu überwachen.
- Sollte die Titulierung einer Forderung notwendig oder verabredet werden, ist die Bevollmächtigte berechtigt, entsprechende Schritte einzuleiten und durchzuführen. Gleiches gilt für ein ggf. notwendig werdendes streitiges Verfahren. (bei strittigen Verfahren ist eine vorherige Absprache mit mir/uns erforderlich)
- Fällige, unstrittige Forderungen zur Insolvenztabelle beim zuständigen Insolvenzverwalter anzumelden.
- Diese Vollmacht beinhaltet auch eine uneingeschränkte Geldempfangsberechtigung.
- Erweiterungen dieser Vollmacht bedürfen beiderseitig der Schriftform. Anderslautende Vereinbarungen sind ungültig.
- Ich/Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SICKING & Herbers Forderungsmanagement KG ausgehändigt bekommen, zur Kenntnis genommen und erkenne(n) diese an.

Datum: _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Unternehmensbezogene Daten

Firmenname inkl. Rechtsform					
Bank					
Bankdaten	IBAN			BIC	
Vorsteuerabzugsberechtigt	JA			NEIN	
HRA-Nr. / HRB-Nr.					
Telefon	/				
Telefax	/				
eMail					

Kontaktdaten des gesetzlichen Vertreters

Vorname / Nachname		
Funktion		
Telefon / Telefax	/	/
Mobiltelefon		
eMail		

Kontaktdaten des Sachbearbeiters/in für die Beauftragung

Vorname / Nachname		
Abteilung / Funktion		
Telefon / Telefax	/	/
Mobiltelefon		
eMail		