



Tel: +43 (0)732 99 70 22

Fax: +43 (0)732 99 70 22 1

E-Mail: office@inkassodirekt.at

Internet: www.inkassodirekt.at

ERHEBUNGSAUFTRAG Fax an: 0732 99 70 22 - 1

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen!

IHRE DATEN	Firma / Name:*	_____	
	Anschrift:	_____	
	Telefon:	_____	Fax: _____
	E-Mail:	_____	

DATEN ZUR AUSKUNFT	Ihr Zeichen:	_____		(z.B.: Kundennummer, Vertragsnummer, Kontonummer, usw.)
	Anrede:	_____	_____	
	Firma / Name:*	_____		
	Vorname:	_____		
	Titel / Zusatz:	_____		
	Geburtsdatum:	_____	Firmenbuch-Nr.:	_____
	Straße HNr:*	_____		
	PLZ / Ort:*	_____	_____	
	Telefon:	_____		
	E-Mail:	_____		
	ZMR Nummer:	_____	_____	
sonstige Informationen:	_____			

Ich(wir) beauftrage(n) Sie hiermit, folgende Erhebung durchzuführen, und mir(uns) darüber Auskunft zu erteilen. Mit der Unterschrift bestätige(n) ich(wir) ein rechtliches Interesse an dieser Auskunft.

Adresserhebung (Anfrage beim Zentralen Melderegister EUR 7,50)

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift, firmenmäßige Unterfertigung)