

ERHEBUNGS-AUFTRAG Fax an: **0732 890 420 101**

Tel: +43 (0)732 890 420
 Fax: +43 (0)732 890 420 101
 E-Mail: office@inkassodirekt.at
 Internet: www.inkassodirekt.at

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen!

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

ADRESSERHEBUNG		
DATEN ZUR AUSKUNFT	Anrede:	_____
	Firma / Name:*	_____
	Vorname:	_____
	Titel / Zusatz:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Letzte Anschrift:*	_____
	PLZ / Ort:*	_____
	Telefon:	_____
	E-Mail:	_____
	Sonstiges:	_____

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 AT (inkl. Anfrage beim Zentralen Melderegister EUR 17,50 exkl. Ust)

(Ort, Datum)

(Unterschrift, firmenmäßige Unterfertigung)