

An Herrn Rechtsanwalt

Ostenhellweg 62
44135 Dortmund

Telefax: 0231 / 97 66 30 - 16

Antrag auf Ratenzahlung

Ich kann die Forderungssumme der _____
nicht in einer Zahlung ausgleichen. Daher möchte ich eine Ratenzahlung vereinbaren.

Daten zur Person:

Vorname: _____

Name: _____

Firma: _____

Vertreter: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Az.: _____

Monatsraten:

Monatsrate: _____

Ratenbeginn: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich Rechtsanwalt _____ von meinem Konto
Beiträge in Höhe von monatlich _____ Euro einzuziehen. Die Erteilung der
Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift