



PLUS KASSE INKASSO AG



Inkasso Außendienst / Gerichtliche Mahnbescheide

Plus Kasse INKASSO AG

PLUS KASSE AG • Georg-Benjamin-Strasse31 13125 Berlin

Georg-Benjamin-Strasse31

13125 Berlin

Tel : 0212 250 899 97 (kostenlose Hotline)

Fax : 0212 250 899 59

E-Mail : info@bergner-office.de

Ihr Zeichen:

Berlin, den 10.04.2021

Sehr geehrte (r):



unser Mandant hat uns bevollmächtigt, die unten aufgeführte gemahnte Forderung, aus Ihrer telefonischen Anmeldung zum Dienstleistungsvertrag: "DEUTSCHE GEWINNER ZENTRALE LOTTO 6-49" geltend zu machen. Die von Ihnen angegeben Kontaktdaten sowie Ihr Einverständnis liegen unserem Mandanten vor und werden ggf. im gerichtlichen Verfahren als Beweismitteln verwendet werden.

Sie haben der kostenpflichtigen Dienstleistung mit Ihren persönlichen Daten zugestimmt und den Betrag für die Dienstleistung unseres Mandanten bis heute nicht beglichen.

Wir fordern Sie daher letztmalig mit Nachdruck auf, die Schuldsumme, sowie die bisher aufgelaufenen Kosten, die Sie infolge Ihres Zahlungsverzugs (BGB § 284, 286) zu tragen haben, an uns auf das folgende Konto innerhalb 7 Tage zu überweisen:

Sie haben trotz zahlreicher Mahnungen Ihre Zahlungsbereitschaft nicht unter Beweis gestellt.

Deshalb haben sich Kosten und Zinsen weiter erhöht.

Aufgrund Ihrer anhaltenden Zahlungsverweigerung sehen wir keine andere Möglichkeit, als bei Ihrer Bank eine Vorfändung auszubringen.

Das Formular ist bereits vorbereitet! Ihr Konto wird in Kürze gesperrt.

Sie haben dann keine Zugriffsmöglichkeit mehr.

Sie können diese Maßnahme nur vermeiden, indem Sie sofort den Betrag in Höhe von

Euro 387,60

unter Angabe der o.g. Forderungsnummer an uns überweisen.

Nutzen Sie dafür das beiliegende Zahlungsformular.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Mathias Müller (Rechtsanwalt)



Eingegangen

07.05.2021

Dr. Mathias Müller (Rechtsanwalt)

Zahlungsbefehl

GENEHMIGUNG DES RICHTSHOFES

Aktenzeichen: XXXXXXXXXX

Datum : 10.04.2021

Bei allen Zuschriften und Zahlungen bitte angehen:
Ihr Zeichen: _____

Anspruch auf Zahlung folgender Beträge:

a) <u>Offener Betrag</u>	180,00 EUR
b) <u>Außergerichtliche Kosten</u>	91,17 EUR
c) <u>Festgesetzte Kosten und Kosten der Zwangsvollstreckung Gerichts und GV-Kosten</u>	89,04 EUR
d) <u>Zinsen bis</u>	27,39 EUR
e) <u>Gesamtforderung</u>	387,60 EUR

Wegen dieses Anspruchs steht die gerichtliche Pfändung der umseitig aufgeführten angeblichen Forderungen des Schuldners an

- Auf Anspruch D

Für den Fall der Nichtzahlung innerhalb der Zahlungsfrist gehen wir wie folgt vor:

Mahnbescheid, Vollstreckungsbescheid, Zwangsvollstreckung durch einen Gerichtsvollzieher, Pfändung Ihrer Bezüge, auch Arbeitslosengeld, Rente, Bankguthaben, Versicherungen usw., ggf. Nach erlass eines Vollstreckungsbescheides und erfolgloser Zwangsvollstreckung durch den Gerichtsvollzieher die Abgabe der eidesstattlichen Versicherung, Eintragung in die entsprechenden Schuldnerverzeichnisse. Dadurch entstehen Ihnen weitere erhebliche Kosten, die Sie sich ersparen können.

Amtlicher Hinweis:

- (§ 286 Abs. 2 und 3 BGB)
- Diese Vorschrift dient zum Teil auch der Umsetzung der Richtlinie 2000/35/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29. Juni 2000 zur Bekämpfung von Zahlungsverzug im Geschäftsverkehr (ABl. EG Nr. L 200 S.)

Beleg für Kontoinhaber/Zahler-Quittung

IBAN des Kontoinhabers
XX

Zahlungsempfänger
Plus Kasse AG

IBAN des Zahlungsempfängers
GR1201723530005353102736786

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters
PIRBGRAA

Betrag: Euro, Cent
EUR 387,60

Kunden-Referenznummer
- noch Verwendungszweck
XX

Kontoinhaber/Zahler: Name
XX

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
Plus Kasse AG

IBAN
GR12 0172 3530 0053 5310 2736

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
PIRBGRAA

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Betrag: Euro, Cent
387,60

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

noch Verwendungszweck (Insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN
D E

08

Datum _____ Unterschrift(en) _____

Schreibmaschine: normale Schreibweise!
Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN und dabei Kästchen beachten!

(Quittung bei Bareinzahlung)