

## Collection Order Inkassoauftrag

An

LIC-Deutschland GmbH  
Postfach 800 705

Telefax: 0221/613636

51007 Köln

Date-Datum
------------

Creditor Gläubiger	name and address – Name und Adresse		
Debtor Schuldner	name and address – Name und Adresse		
Date of invoice Rechnungsdatum	invoice No Rechnungsnummer	Currency Währung	Amount Betrag
Total			
Interest – Zinsen			
Costs – Kosten			

Please add copies of the invoices and correspondence.  
Bitte Kopien der Rechnungen und Korrespondenz beifügen.

We accept the General Collection Conditions of LIC.  
Wir akzeptieren die Allgemeinen Inkassobedingungen der LIC.

Stamp and signature of the client  
Stempel und Unterschrift des Mandanten

.....