

## Anfrageformular Debitoren

Bitte zurück an:



---

### TecFactor GmbH

Kundenbetreuung

Walkstr. 1

73230 Kirchheim/Teck

Tel.: 07021/73664-0

Fax: 07021/73664-29

---

### Debitor

Name + Firmierung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Anzufragendes Versicherungslimit (in TEUR) \_\_\_\_\_

Maximales Zahlungsziel (in Tagen) \_\_\_\_\_

Wenn vorhanden

Internationale Register-Nr. \_\_\_\_\_

St.Nr. / USt.ID-Nr \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

---

Mandantenkennung 2005 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift