



INKASSO HAUPTZENTRALE FRANKFURT

HAUPTZENTRALE - Thurn-und Taxis-Platz 6, 60313 Frankfurt

29 42C4 1B04 6D 1000 3A62
DV 10.21 0,80 Deutsche Post 



INKASSO HAUPTZENTRALE FRANKFURT

Thurn-und Taxis-Platz 6, 60313 Frankfurt

Tel : 069 247 4877 83 – 069 247 4877 84
Fax : 069 247 4877 85
E-Mail : hauptzentrale.frankfurt@gmail.com

Forderungs-Nummer : 

Frankfurt, den 5.10.2021

Sehr geehrte (r) Herr/Frau 

unser Mandant hat uns bevollmächtigt, die unten aufgeführte gemahnte Forderung, aus Ihrer telefonischen Anmeldung zum Dienstleistungsvertrag: "DEUTSCHE JACKPOT LOTTO 6-49"

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 396,44

Zahlungen sind nur an die MEMET möglich.

Unter Abgabe der o.g. Forderungsnummer an uns überweisen.

Nutzen Sie dafür das beiliegende Zahlungsformular.

Mit freundlichen Grüßen.

Dr. Mathias Müller (Rechtsanwalt)



Eingang
5.10.2021
Dr. Mathias Müller (Rechtsanwalt)

Registriertes Inkassounternehmen nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 RDG
Mitglied im / Bundesverband Deutscher Inkasso-Unternehmen e.V.
Bundesverband für Inkasso und Forderungsmanagement e.V.



0000 pa38/ EBB0244392713_40_112_21 // 48020 934 1825 1/2



Zahlungsbefehl

GENEHMIGUNG DES RICHTSHOFES

Entscheidungsnummer: [REDACTED]

Datum: 5.10.2021

Bei allen Zuschriften und Zahlungen bitte angehen:

Forderungsnr. [REDACTED]

Anspruch auf Zahlung folgender Beträge:

a) Offener Betrag	315,00 EUR
b) Außergerichtliche Kosten	36,17 EUR
c) Festgesetzte Kosten und Kosten der Zwangsvollstreckung Gerichts und GV-Kosten	27,04 EUR
d) Zinsen bis	18,23 EUR
e) Gesamtforderung	396,44 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 druck ein 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 natürlich 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

Zahlungsempfänger

MEMET

IBAN des Zahlungsempfängers

GR45 0172 3570 0053 5709 3477 158

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters

PIRBGRAA

Betrag: Euro, Cent

EUR 396,44

Kunden-Referenznummer
- noch Verwendungszweck

Kontoinhaber/Zahler: Name

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

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

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

MEMET

IBAN

GR45 0172 3570 0053 5709 3477 158

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

PIRBGRAA

Betrag: Euro, Cent

396,44

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)

(Quittung bei Bareinzahlung)