

Amtsgericht München- Tel: 089 20175118

gegen Frau [REDACTED]

- maschinell lesbarer Antrag für das automatisierte Verfahren -

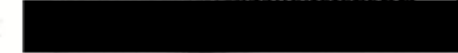
**Amtsgericht München**

Deckblatt- 80335 München

RC 98 339 846 3DE 110 EINSCHREIBEN.

R 01 303C C640 01.C000 007E

DV 11.23 3,50 Deutsche Post

**Eingang****30.11.2023**

Staatsanwalt Dr. [REDACTED] Müller

Aktenzeichen:

Ich beantrage, aufgrund der im beigefügten Barcode verschlüsselten Daten einen Mahnbescheid zu erlassen und in diesen die Kosten des Verfahrens aufzunehmen. Die unten aufgeführten Hinweise des Gerichts habe ich beachtet.

Geschäftszeichen des Antragstellers/Prozessbevollmächtigten:

Absender (Antragsteller / ges. Vertreter / Prozessbevollmächtigter):

Amtsgericht München

Linprunstraße 22
80335 München**München****30.11.2023**

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/Vertreters/Prozessbevollm.

Hinweise des Gerichts:

1- 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.

2- 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.)

3- Sofortige Zahlung des Gesamtbetrages erspart Ihnen weitere Folgekosten und Unannehmlichkeiten. Wenn Sie Fragen oder berechtigte Einwände haben sollten, bitten wir um sofortige Benachrichtigung, Achtung; gilt gleichzeitig als Benachrichtigung nach § 33 Abs. 1 BDSG

4- Hinweis an den Schuldner. Um ihre Schulden zu begleichen stehen Ihnen 5 Werktage zur Frist. Diese erfolgt an die zuständige Zahlstelle. Bitte kontaktieren Sie den Abteilungsvorgesetzten Herr [REDACTED] Müller unter der Rufnummer **089 20175118**

Amtsgericht	<u>Amtsgericht München</u>	
Anschrift:	<u>Linprunstraße 22, 80335 München</u>	
	<u>Telefon: 089 20175118</u>	
Geschäftszeichen:		Amtsgericht München

BESCHLUSS
(Durchsuchungsermächtigung)
in der Zwangsvollstreckungssache

des/der Herrn/Frau/Firma	<u>Dienstleistung Vertrag / 5 Akten</u> <u>München PVZ</u>	– Gläubiger –
vertreten durch Herrn/Frau/Firma	<u>Staatsanwalt Dr. [REDACTED] Müller</u> <u>Amtsgericht München</u>	
Aktenzeichen des Gläubigervertreters <u>47177956</u>		

gegen

Herrn/Frau/Firma	<u>[REDACTED]</u> <u>[REDACTED]</u>	– Schuldner –
vertreten durch Herrn/Frau/Firma	<u>NA</u>	
Aktenzeichen des Schuldnervertreters _____		

Auf Antrag des Gläubigers wird auf Grund des Vollstreckungstitels/der Vollstreckungstitel (den oder die Titel bitte nach Art, Gericht/Notar, Datum, Geschäftszeichen etc. bezeichnen)

INKASSO ZENTRALE / 5 AKTEN

Registriertes Inkassounternehmen nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 RDG

Mitglied im / Bundesverband Deutscher Inkasso-Unternehmen e.V.

☒ wegen der Gesamtforderung in Höhe von € 744,60

☐ wegen einer Teilforderung in Höhe von € _____

☐ wegen einer Restforderung in Höhe von € _____

der zuständige Gerichtsvollzieher ermächtigt, zum Zweck der Zwangsvollstreckung die Durchsuchung

☒ der Privatwohnung in (vollständige Anschrift)
[REDACTED]

☐ der Arbeits-, Betriebs-, Geschäftsräume in (vollständige Anschrift)

des Schuldners durchzuführen (§ 758a Absatz 1 ZPO).



**Beleg für Kontoinhaber/Zahler-Quittung**

IBAN des Kontoinhabers

Zahlungsempfänger**Sampemin**

IBAN des Zahlungsempfängers

GR29 0160 5680 0000 0005 8109 592

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters

ATTIGRAA

Betrag: Euro, Cent

EUR**744,60**Kunden-Referenznummer
- noch Verwendungszweck**USJ-202311-45958**

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)

Sampemin

IBAN

GR29 0160 5680 0000 0005 8109 592

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

ATTIGRAA

Betrag: Euro, Cent

744,60

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

USJ-202311-45958

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)

423 140 | DG VERLAG

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