

Behörde

Schufa GmbH

PLZ, Ort	Datum
Sachbearbeiter/-in, ggf. E-Mail	Zimmer-Nr.
Telefon Durchwahl (Nebst.)	Telefax
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

Auskunftersuchen nach § 93 AO

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen den/die nachfolgend benannte/n Schuldner/in hat die o.g. Behörde vollstreckbare öffentlich-rechtliche Forderungen, die im Zwangsvollstreckungsverfahren durchzusetzen sind.

Name, Vorname/n ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
----------------------------------	--------------

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Die Voraussetzungen für die Anwendbarkeit des § 93 Abgabenordnung (AO) i.V.m. §§ 9, 23 und 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes liegen vor.

Wir bitten daher um Auskunft.

Sonstige Bemerkungen

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!