Betreibungsbegehren

Durch das Amt auszufüllen

Eingang _____ Betreibung Nr. _____

Schuldner *(Name und Vorname bzw. Firma; Adresse; PLZ Ort)*

Adresse des Betreibungsamtes

Betreibungsamt der Region Imboden
Plazza Staziun 6
7013 Domat/Ems

Geburtsdatum (falls bekannt)

Gläubiger *(Name und Vorname bzw. Firma; Adresse; PLZ Ort)*

Zahlungsverbindung ☒ des Gläubigers
☐ des Vertreters

vertreten durch
(Name und Vorname bzw. Firma; Adresse; PLZ Ort)

IBAN

Für Rückfragen

Telefon oder E-Mail

Forderungsgrund oder **Forderungsurkunde mit Datum**	Betrag (CHF)	Zins %	seit (Datum)
Weitere Forderungen			

Bemerkungen

Ihre Fallreferenz *(falls vorhanden)*

Datum und Unterschrift

Bitte unterzeichnet im Original dem Betreibungsamt zustellen