

Forderungseingabe

Schuldner: Stiftung Gesundheitsversorgung Oberengadin (SGO), Via Nouva 3, 7503 Samedan

Gläubiger

Firma
Name / Vorname
Strasse/PLZ/Ort
Telefon: E-Mail
IBAN – Nr.

Vertreter

Firma
Name / Vorname
Strasse/PLZ/Ort
Telefon: E-Mail
IBAN – Nr.

Forderung

Kapital CHF
allfällige Zinsen von bis CHF
allfällige Betriebskosten CHF
abzüglich allfälliger Teilzahlungen CHF
Total angemeldete Bruttoforderung CHF

Forderungsgrund

allfällige Sicherheiten

Beweismittel in der Beilage (Rechnungskopien / Mahnungen / Verlustscheine / Verträge)

Ort, Datum

Unterschrift Gläubiger oder Vertreter

Unterlagen senden an: Girschweiler Partner AG, Seestrasse 88, Postfach, 8712 Stäfa