

«Anrede»
«Vorname» «Nachname»
«Straße»
«Wohnort»

1. Mahnung
Debitoren Nummer 1.007.200

Zi/KI

Finanzbuchhaltung

Sehr geehrte(r) «Anrede» «Nachname»,

406

trotz unserer Zahlungserinnerung vom 02.09.2025 haben Sie die unten genannte überfällige Rechnung bis heute nicht beglichen:

Anlage

Belegnr.	Belegdatum	Fälligkeit	OP-Betrag	Mahnstufe
----------	------------	------------	-----------	-----------

18.11.2025

«Belegnr»	«Belegdatum»	«Fälligkeit»	«OPBetrag»	2
-----------	--------------	--------------	------------	---

Gesamtsumme	«OPBetrag» EUR
--------------------	-----------------------

Wir fordern Sie dringend auf, den noch ausstehenden Betrag in Höhe von **«OPBetrag» €** bis zum **03.12.2025** auf eines unserer Konten zu überweisen.

St.-Nr.
033 250 605 60

Sollten Sie dieser Aufforderung nicht nachkommen, werden wir unverzüglich von unseren rechtlichen Möglichkeiten Gebrauch machen.

Zahlungseingänge nach dem **DATUM** sind nicht berücksichtigt. Sollte sich Ihre Zahlung mit diesem Schreiben überschneiden haben, betrachten Sie bitte diese Mahnung als gegenstandslos.

Freundliche Grüße

DRK-Kreisverband Odenwaldkreis e.V.