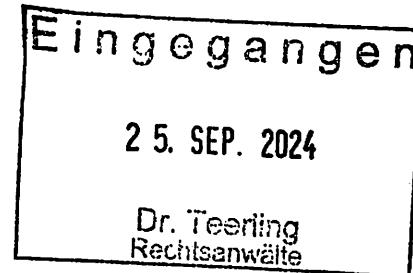


Seghorn Inkasso GmbH | Legienstraße 1 | 28188 Bremen

Dr. Jan Teerling  
Rechtsanwalt  
Klosterstr. 2  
49477 Ibbenbüren

**Unser Aktenzeichen:**

Bitte unbedingt angeben!

**4989678-9**

So erreichen Sie uns:

📞 0421 4391 294  
✉️ 49896789@akte.seghorn.de  
🌐 www.seghorn.de

⌚ Mo. + Do. 08:00 - 19:00 Uhr  
Di. + Mi. 08:00 - 18:00 Uhr  
Fr. 08:00 - 17:00 Uhr  
Sa. 09:00 - 15:00 Uhr

Seghorn Inkasso GmbH  
Legienstr. 1 | 28188 Bremen

Für Ihre Überweisung:

Empfänger: Seghorn  
IBAN: DE79 2501 0030 0476 1513 05  
BIC: PBNKDEFFXXX  
Verwendungszweck: 4989678-9

Bremen, 20.09.2024

Anmeldung zum Insolvenzverfahren, Aktz.: 72 IK 59/24

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein  
Münster a G  
Kolde-Ring 21  
48151 Münster

./. Suada Shala  
geb. am 01.05.1990  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Versicherungsprämie/-beitrag  
gem. Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165  
vom 30.05.2023

Guten Tag,

dem Gläubiger steht gegen den Insolvenzschuldner die oben genannte Forderung zu. Der Forderungsanspruch ergibt sich aus den in Kopie beigefügten Unterlagen. Wir melden die Forderung in Höhe von 453,43 Euro gemäß beigefügter Forderungsaufstellung zur Eintragung in die Insolvenztabelle an. Etwaige Quotenausschüttungen leisten Sie bitte auf unser Konto:

**DE79 2501 0030 0476 1513 05**  
**Verwendungszweck: 4989678-9**

Gemäß § 753a ZPO i. V. mit § 4 InsO versichern wir unsere ordnungsgemäß Bevollmächtigung. Künftige Korrespondenz führen Sie bitte mit uns. Für den Nachweis der Geldempfangsvollmacht fügen wir eine Kopie der Vollmacht bei.

**Hinweis zu den Inkassokosten:**

Die Inkassokosten werden gemäß der vertraglichen Vereinbarung mit dem Gläubiger verlangt. Diese Kosten hat der Schuldner nach §§ 280, 286 BGB aus dem Gesichtspunkt des Verzuges zu erstatte. Dabei beachten wir die Begrenzung nach § 13e RDG. Die Höhe der Inkassokosten bestimmt sich in entsprechender Anwendung des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG und VV RVG).

Mit freundlichen Grüßen

Qualifizierte Person gem. §§ 10, 12 Abs. 4 RDG

**Anlagen**

Forderungsaufstellung, Vollmachtskopie  
Belege zur Forderung

| DATUM    | AKTENSACHSTAND<br>AKTION                | SUMME  | AUSLAGEN              | AKTEN-NR.: 4989678-9  |        |            |
|----------|---|--------|-----------------------|-----------------------|--------|------------|
|          |   |        |                       | GEBÜHREN<br>+GEB.ZINS | ZINSEN | HAUPTFORD. |
| 04.09.23 | ÜBERNAHMEBETRAG                         | 10,00  |                       |                       |        | 351,22     |
| 18.10.23 | HELLO-LETTER SH                         |        |                       | 34,99                 |        |            |
| 02.11.23 | 2. MAHNUNG SH                           |        |                       | 27,99                 |        |            |
| 29.08.24 | ZINSRECHNUNG                            |        |                       |                       | 29,23  |            |
| -----    |   |        |                       |                       |        |            |
|          | 9,27 EUR = 5,00 % über Basisz. auf EUR  | 351,22 | vom 04.09.23-31.12.23 |                       |        |            |
|          | 15,14 EUR = 5,00 % über Basisz. auf EUR | 351,22 | vom 01.01.24-30.06.24 |                       |        |            |
|          | 4,82 EUR = 5,00 % über Basisz. auf EUR  | 351,22 | vom 01.07.24-29.08.24 |                       |        |            |
| -----    |   |        |                       |                       |        |            |
|          | GESAMT:                                 | 453,43 | 10,00                 | 62,98                 | 29,23  | 351,22     |

DAVON FESTGESETZT:

VOLLSTR.KOSTEN:

VORGER.MAHNKO.: 72,98

KOSTENZINSEN:

10,00

62,98

LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G.

**Vollmacht**



Hiermit wird der Seghorn Inkasso GmbH Vollmacht zur Forderungseinziehung in allen durch Übergabe der den Einzelfall betreffenden Informationen und Unterlagen erteilten Mandaten erteilt.

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf:

1. die Führung außergerichtlicher Verhandlungen, insbesondere auf die Abgabe von Erklärungen und den Abschluss von Stundungs-, Ratenzahlungs-, Erlass- und Vergleichsvereinbarungen ggf. auch mit dritten Personen, ggf. auch zur Vermeidung oder Beseitigung eines Rechtsstreits,
2. die Entgegennahme von Zahlungen, Wertsachen und Urkunden, insbesondere des Streitgegenstandes und zu erstattender Kosten, von Seiten des Schuldners oder dritter Personen,
3. die Einholung von Auskünften aus dem Schuldnerverzeichnis,
4. die Vornahme aller zur zwangsweisen Beitreibung der Forderung erforderlichen Handlungen im gerichtlichen Mahnverfahren bis zur Abgabe an das Streitgericht und bei Vollstreckungsanträgen im gerichtlichen Verfahren der Zwangsvollstreckung in das bewegliche Vermögen wegen Geldforderungen einschließlich des Verfahrens zur Abnahme der Vermögensauskunft und des Antrags auf Erlass eines Haftbefehls, jeweils mit Ausnahme von Verfahrenshandlungen, die ein streitiges Verfahren einleiten oder innerhalb eines streitigen Verfahrens vorzunehmen sind,
5. die Vornahme aller zur zwangsweisen Beitreibung der Forderung erforderlichen Handlungen, auch sofern als Vollstreckungsorgan der Gerichtsvollzieher zuständig ist,
6. die Vertretung in Insolvenzsachen, insbesondere die Anmeldung von Forderungen im Insolvenzverfahren gegenüber dem Insolvenzverwalter und das Verfahren nach §§ 305 ff InsO (Schuldenbereinigungsplan),
7. die Übertragung der Vollmacht ganz oder teilweise auf andere.

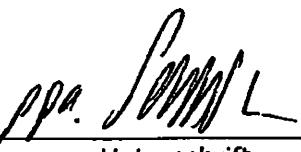
Die Seghorn Inkasso GmbH ist berechtigt, in allen aus den Einziehungsaufträgen erwachsenden Prozessen und sonstigen gerichtlichen Verfahren die vom Vollmachtsgeber benannten Verfahrensbevollmächtigten zu informieren.

29. JUNI 2023

  
Unterschrift

Ludger Vorwerk

Wiederholung in Druckbuchstaben

  
Unterschrift

Ralf Samson

Wiederholung in Druckbuchstaben

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein Münster a.G.

**Kraftfahrtversicherung**  
**Versicherungsschein**

Frau  
Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

LVM-Versicherungsagentur  
Beckmann & Mönnig  
Albert-Einstein-Str. 2, 48431 Rheine  
Tel. 05971/50033 Fax 05971/52635  
info@moennig.lvm.de  
Mo-Do 08:30-18:00 Uhr  
Fr 08:30-15:00 Uhr

LVM-Vertragsservice (0251) 702-4871  
Mo-Fr 8.00-20.00 Uhr, Sa 8.00-14.00 Uhr

29. Juni 2023

**Versicherungsschein-Nr. 31.873.816.5-K25 / TES 1729**  
Bitte immer angeben!

|                       |                     |                          |
|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| Versicherungsbeginn : | 30.05.2023 0.00 Uhr | vierteljährliche Zahlung |
| Versicherungsalauf :  | 01.01.2024 0.00 Uhr |                          |

PKW, Hersteller: Mercedes-Benz, Hersteller Schlüssel: 1313, Typ Schlüssel: HCQ, Fahrzeugstärke: 250 KW  
Erstzulassung: 03.2019, Erwerb VN/FH: 05.2023, Fahrzeugidentifizierungs-Nr.: WDD2221351A475528

|   |   |
|---|---|
| <b>Beitragsmerkmale:</b>  | <i>Bitte teilen Sie Änderungen unverzüglich mit</i> |
| <b>Jährliche Fahrleistung:</b>  | 6.000 km (Kilometerstand: 10.000 km am 28.06.2023)  |
| <b>Fahrzeugnutzung:</b>   | privat / keine gew. Nutzung                         |
| <b>Nächtlicher Abstellplatz:</b>  | Straßenrand   |
| <b>Selbstgenutztes Wohneigentum:</b>  | Kein selbstgenutztes Wohneigentum                   |
| <b>Berufsstellung:</b>  | Angestellte(r)                                      |
| <b>Geb.-Datum VN:</b>   | 01.05.1990  |
| <b>Zahlungsperiode:</b>   | vierteljährlich                                     |
| <b>Zahlungsweg:</b>   | Selbstzahler  |
| <b>Das Fahrzeug wird von folgenden Personen gefahren (gelegentliches Fahren von anderen Personen mit Mindestalter 23 Jahre ist zulässig):</b> |   |
| Suada Shala geb. 01.05.1990   |   |

**Versicherungsumfang:**

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Kfz-Haftpflicht</b> | 100 Mio. € pauschal (Personenschäden 15 Mio. € je geschädigte Person),<br>Umweltschaden-Vers.: 5 Mio. € je Schadeneignis, max. 10 Mio. € pro Jahr |
|------------------------|---|

|   |          |
|---|----------|
| Beitrag vom 30.05.2023 bis 30.06.2023<br>(Berechnung siehe folgende Seite(n))   | 129,01 € |
| Summe inklusive 19 % Versicherungsteuer<br>in diesem Beitrag enthaltene Versicherungsteuer 20,60 €<br>Der Beitrag wird mit der Beitragsrechnung erhöhen | 129,01 € |

**Bitte lesen Sie auf der nächsten Seite das Thema "Wichtige Hinweise".**

## Kraftfahrtversicherung Versicherungsschein

Versicherungsnehmerin: Suada Shala

Versicherungsschein-Nr: 31.873.816.5-K25 / TE S 1729

Seite 2

### Wichtige Hinweise

#### Zahlung Erstbeitrag

Der im Versicherungsschein genannte erste Beitrag wird 14 Tage nach Zugang des Versicherungsscheins fällig. Zahlen Sie den ersten Beitrag nicht rechtzeitig, haben Sie von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, Sie haben die Nichtzahlung oder verspätete Zahlung nicht zu vertreten. Haben Sie jedoch zu vertreten, dass die Zahlung nicht rechtzeitig erfolgte, beginnt der Versicherungsschutz erst ab der Zahlung.

Auf Grund einer vorläufigen Deckungszusage haben Sie nur vorläufigen Versicherungsschutz für das jeweils durch Zusage gedeckte Risiko. Der vorläufige Versicherungsschutz entfällt rückwirkend, wenn wir Ihren Antrag unverändert ungenommen haben und Sie den oben genannten ersten oder einmaligen Beitrag für das jeweilige Risiko (vgl. Anlage) nicht unverzüglich (spätestens innerhalb von 14 Tagen) nach Ablauf der zweiwöchigen Widerrufsfrist zahlen. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz. Dies gilt nur, wenn Sie zu vertreten haben, dass die Zahlung nicht rechtzeitig erfolgte. Falls Sie eine Einzugsermächtigung erteilt haben, müssen Sie dafür Sorge tragen, dass Ihr Konto ausreichende Deckung aufweist. Bei unverschuldeten Versäumung der Zahlungsfrist führt auch die nachträgliche Zahlung zum Erhalt des Versicherungsschutzes. Sie müssen die Zahlungsfristen auch dann wahren, wenn inzwischen ein Schaden eingetreten ist, weil Sie sonst den Versicherungsschutz verlieren und für diesen Schaden selbst aufkommen müssen. Sollten Sie die Zahlungsfrist versäumt haben, so empfehlen wir Ihnen dringend, den Beitrag gleichwohl sofort zu zahlen, damit Sie wenigstens für die Zukunft Versicherungsschutz haben.

#### Widerrufsbelehrung

##### Abschnitt 1 Widerrufsrecht, Widerruffolgen und besondere Hinweise

###### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
- die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Belehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:  
LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G., Kolde-Rieg 21, 48126 Münster, E-Mail: [info@lvm.de](mailto:info@lvm.de).

###### Widerruffolgen

Im Falle eines wirk samen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag, der sich wie folgt errechnet:

Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat, multipliziert mit der Prämie gemäß Zahlungsperiode (bei jährlicher Zahlung 1/360, bei halbjährlicher Zahlung 1/180, bei vierteljährlicher Zahlung 1/90, bei monatlicher Zahlung 1/30).

Der Versicherer hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.

**Kraftfahrtversicherung**  
**Versicherungsschein**

Versicherungsnehmerin: Suada Shala

Versicherungsschein-Nr. 31.873.816.5-K25 / TE S 1729

Seite 3

**Begnigt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugeben und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind. Haben Sie Ihr Widerrufsrecht hinsichtlich des Versicherungsvertrages wirksam ausgeübt, so sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung des Versicherers oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem Versicherer betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.**

**Besondere Hinweise**

**Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.**

**Abschnitt 2**  
**Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen**

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

**Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen**

Der Versicherer hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;
2. die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
4. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;
5. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
7. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
8. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
9. Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
10. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
11. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;
12. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
13. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrags zu führen;
14. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt;
15. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

**Ende Widerrufsbelehrung**

## Kraftfahrtversicherung

### Anlage zum Versicherungsschein vom 29.06.2023

Versicherungsnehmerin: Suada Shala

Versicherungsschein-Nr: 31.873.816.5-K25 / TE S 1729

Seite 5

| Beitragsberechnung      | Beitrag gem. Zahlungsperiode  | Teilbeitrag |
|-------------------------|---|-------------|
| <b>Kfz-Haftpflicht</b>  |   |             |
| 30.05.2023 - 30.06.2023 | SF-Klasse 0 - Beitragssatz 100 %<br>Tarifgruppe N - Regionalklasse R2<br>Typklasse 23 - KM-Klasse 1 | 374,54 €    |
|                         |   | 129,01 €    |

**Rabattservice** Wenn Sie im laufenden Kalenderjahr nur einen Kfz-Haftpflichtschaden melden, lohnt es sich, beim derzeitigen Beitragssatz, Tarif und Fahrzeug einen Schaden bis zu dieser Höhe selbst zu bezahlen.  
903,00 €

Dieses Dokument wird auch als Beitragsnachweis vom Finanzamt anerkannt.

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein Münster a.G.

Frau  
Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Ihr Ansprechpartner:  
LVM-Vertragsservice  
Telefon: (0251) 702-4712  
sc-kvertrag@lvm.de

25. September 2023

Kraftfahrtversicherung Nr. 31.873.816.5-K 25      TE-S 1729

## Rechtsabteilung

Sehr geehrte Frau Shala,

von der bisler zuständigen Abteilung sind wir beauftragt worden, die Beitragsforderung in Höhe von 361,22 € (incl. Mahnkosten 10,00 €) zu Ihrer Kraftfahrtversicherung mit der Nr. 31.873.816.5-K 25 gerichtlich geltend zu machen.

Bevor wir dieses jedoch tun, geben wir Ihnen noch einmal Gelegenheit, den offenen Betrag innerhalb einer Woche zu zahlen. Danach werden wir beim Amtsgericht Hagen den Erlass eines Mahnbescheides beantragen, was mit erheblichen Kosten und Unannehmlichkeiten für Sie verbunden ist.

Wenn Sie Einwände gegen die Forderung haben, setzen Sie sich bitte sofort mit uns in Verbindung.

Sofern Sie bereits gezahlt haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als gegenstandslos.

Mit freundlichem Gruß

ppa.



i.V.



Anlage: Überweisungsträger

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein Münster a.G.  
Einschreiben Einwurf

**Einschreiben**

Frau  
Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Ihr Ansprechpartner:  
LVM-Vertragsservice  
Telefon: (0251) 702-4712  
[se-kvertrag@lvm.de](mailto:se-kvertrag@lvm.de)

4. September 2023

Kraftfahrtversicherung Nr. 31.873.816.5-K 25      TE-S 1729

Sehr geehrte Frau Shala,

da Sie den ersten Beitrag zu obiger Versicherung leider nicht gezahlt haben, sind wir vom Vertrag zurückgetreten. Dieser ist damit von Beginn an aufgelöst.

Gleichwohl steht uns eine Geschäftsgebühr zu, die sich wie folgt zusammensetzt:

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Geschäftsgebühr vom 30.05.2023 bis 28.08.2023 | 351,22 €                         |
| Mahnkosten                                    | 351,22 €                         |
| Gesamtbetrag                                  | <u>5,00 €</u><br><u>356,22 €</u> |

Bitte zahlen Sie den offenen Betrag kurzfristig, damit Ihnen zusätzliche Kosten und Unannehmlichkeiten erspart bleiben.

Mit freundlichem Gruß

*Klenk*

*deine*

Anlage: Überweisungsträger

— LVM Landwirtschaftlicher  
— Versicherungsverein Münster a.G.  
— Einschreiben Einwurf

**Einschreiben**

Frau  
Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Ihr Ansprechpartner:  
LVM-Vertragsservice  
Telefon: (0251) 702-4712  
sc-kvertrag@lvm.de

28. August 2023

Kraftfahrtversicherung Nr. 31.873.816.5-K 25      TE-S 1729

Sehr geehrte Frau Shala,

da Sie den von uns bereits vor geraumer Zeit angeforderten ersten Beitrag zu der oben genannten Versicherung leider bis zum heutigen Tage nicht gezahlt haben, treten wir vom Vertrag zurück. Wir haben das Straßenverkehrsamt darüber informiert, dass ein Versicherungsverhältnis nicht mehr besteht. Ihr Fahrzeug wird nunmehr gebührenpflichtig stillgelegt. Wir sind jedoch bereit, den Versicherungsvertrag wieder aufleben zu lassen und dem Straßenverkehrsamt eine neue Versicherungsbestätigung zu übersenden, wenn Sie den unten genannten Gesamtbetrag eingehend zahlen.

Der Betrag setzt sich wie folgt zusammen:

|   |          |
|---|----------|
| Versicherungsschein vom 30.05.2023 bis 30.06.2023 | 129,01 € |
| Kfz-Haftpflicht                                   | 129,01 € |
| Mahnkosten  | 5,00 €   |
| Gesamtbetrag                                      | 134,01 € |

Sofern Sie bereits gezahlt haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als gegenstandslos.

Mit freundlichem Gruß

*Klenke*

*deine*

Anlage: Überweisungsträger

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein Münster a.G.

Einschreiben Einwurf

**Einschreiben**

Frau  
Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Ihr Ansprechpartner:  
LVM-Vertragsservice  
Telefon: (0251) 702-4712  
sc-kvertrag@lvm.de

7. August 2023

Kraftfahrtversicherung Nr. 31.873.816.5-K 25      TE-S 1729

Sehr geehrte Frau Shala,

Sie haben für das oben genannte Fahrzeug einen Versicherungsvertrag mit uns geschlossen, um sich vor Vermögensverlusten zu schützen. Der Umfang des Versicherungsschutzes ergibt sich aus dem Ihnen bereits übersandten Versicherungsschein.

Sicherlich haben Sie nicht daran gedacht, dass der Versicherungsschutz aus diesem Vertrag erst nach der rechtzeitigen Zahlung des ersten Beitrags einsetzt. Bisher haben Sie diesen Beitrag noch nicht gezahlt, so dass z. Zt. kein Versicherungsschutz besteht. Sie sollten den unten genannten Betrag umgehend zahlen, damit für die Zukunft Versicherungsschutz besteht. Der Betrag setzt sich wie folgt zusammen:

|   |                 |
|---|-----------------|
| Versicherungsschein vom 30.05.2023 bis 30.06.2023 | 129,01 €        |
| Kfz-Haftpflicht                                   | 129,01 €        |
| Gesamtbetrag                                      | <u>129,01 €</u> |

Falls Sie den offenen Betrag nicht alsbald zahlen, werden wir das Straßenverkehrsamt benachrichtigen. Ihr Fahrzeug wird sodann gebührenpflichtig stillgelegt. Dies sollten Sie sich ersparen.

Sofern Sie bereits gezahlt haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als gegenstandslos.

Mit freundlichem Gruß

Klenke

deine

Anlage: Überweisungsträger

Seghorn Inkasso GmbH | Legienstraße 1 | 28188 Bremen

##049896789/0002#81#37410

Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

**Unser Aktenzeichen:**

Bitte unbedingt angeben!

**4989678-9**

So erreichen Sie uns:

- 📞 0421 4391 294
- ✉ 49896789@akte.seghorn.de
- 🌐 www.seghorn.de

- ⌚ Mo. + Do. 08:00 - 19:00 Uhr
- Di. + Mi. 08:00 - 18:00 Uhr
- Fr. 08:00 - 17:00 Uhr
- Sa. 09:00 - 15:00 Uhr

Seghorn Inkasso GmbH  
Legienstr. 1 | 28188 Bremen

**Für Ihre Überweisung:**

Empfänger: Seghorn  
IBAN: DE79 2501 0030 0476 1513 05  
BIC: PBNKDEFFXXX  
Verwendungszweck: 4989678-9

Bremen, 18.10.2023

**LVM VERSICHERUNG**

Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165 vom 30.05.2023

Guten Tag,

heute geht es um Ihre offene Forderung bei dem obigen Gläubiger. Dieser hat uns jetzt beauftragt, den Betrag einzuziehen.

Aktuell sind 399,77 Euro zu zahlen. Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag innerhalb von 10 Tagen (ab Datum dieses Schreibens). Bitte geben Sie als Verwendungszweck ausschließlich dieses Aktenzeichen an: **4989678-9**

Haben Sie Fragen? Sie erreichen uns per E-Mail, im Chat oder unter: 0421 4391 294

**Bitte beachten Sie unbedingt die Informationen auf den nächsten Seiten:**

Seite 2: Informationen zur Forderung gem. § 13a RDG

Seite 3: Informationen gem. Art 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung

Seite 4: Forderungsaufstellung

Freundliche Grüße nach Hörstel



Qualifizierte Person gem. §§ 10, 12 Abs. 4 RDG



**Sie wollen schnell, einfach & sicher bezahlen? Oder Einsicht in Ihre digitale Akte erhalten?  
Dann nutzen Sie JETZT unser Service-Portal. Verwenden Sie dafür den QR-Code oder  
geben Sie den folgenden Link ein: <https://p.seghorn.de/anmeldung>**



**Informationen und Übersicht zur Forderung**

Aktenzeichen: 4989678-9

**Auftraggeber/in:** LVM VERSICHERUNG  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster  
Der Auftraggeber ist nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt.

**Hauptforderung:**  
Forderungsgrund / Vertragsgegenstand:

Versicherungsprämie/-beitrag  
Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165 vom 30.05.2023 351,22 Euro

Vertragsdatum: 01.05.2023

(Rest-) Hauptforderung: 351,22 Euro

**Zinsen:**  
Forderungsgrund: Schadensersatz aufgrund Zahlungsverzuges (§§ 280, 286, 288 BGB)

zu verzinsende Hauptforderung: 351,22 Euro  
Zinssatz: 5,00 Prozentpunkte über dem Basiszinssatz  
Zeitraum: 04.09.2023 bis 18.10.2023  
offene Zinsen: 3,56 Euro

Auslagen des Auftraggebers: 10,00 Euro

**Inkassovergütung:**

Inkassokosten werden gemäß der vertraglichen Vereinbarung mit dem Gläubiger verlangt. Diese Kosten haben Sie nach §§ 280, 286 BGB aus dem Gesichtspunkt des Verzuges zu erstatten. Dabei beachten wir die Begrenzung nach § 13e RDG. Die Höhe der Inkassokosten bestimmt sich in entsprechender Anwendung des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG und VV RVG).

|  |                     |            |
|--|---------------------|------------|
| Grundvergütung (entspricht 0,5-Gebühr Nr. 2300 VV RVG) | (Wert: 351,22 Euro) | 24,50 Euro |
| Auslagenpauschale Nr. 7002 VV RVG                      |                     | 4,90 Euro  |
| 19,00% Umsatzsteuer Nr. 7008 VV RVG                    |                     | 5,59 Euro  |
|  |                     | 34,99 Euro |

Ermittlungskosten: 0,00 Euro

**Gesamtforderung (Stand: 18.10.2023)** 399,77 Euro

---

Falls Sie die Forderung in Absprache mit uns später oder in Raten zahlen wollen, kommen 0,7 Einigungsgebühr nebst Auslagenpauschale und ggf. USt. gemäß §§ 2, 13, 31b RVG, Nr. 1000 Nr. 2, 7002, ggf. 7008 VV RVG hinzu:

48,98 Euro

---

Bezeichnung, Anschrift und elektronische Erreichbarkeit der Aufsichtsbehörde:  
Landgericht Bremen, Domsheide 16, 28195 Bremen, [www.landgericht-bremen.de](http://www.landgericht-bremen.de), [office@landgericht.bremen.de](mailto:office@landgericht.bremen.de)

## Informationen der Seghorn Inkasso GmbH gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Verarbeitung personenbezogener Daten in Inkassoverfahren

### Identität des Verantwortlichen:

Seghorn Inkasso GmbH, Legienstraße 1, 28188 Bremen

Telefon: 0421 4391 02, Fax: 0421 4391 315, E-Mail: [info@seghorn.de](mailto:info@seghorn.de)

### Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter: Seghorn Inkasso GmbH, Datenschutzbeauftragter, Legienstraße 1, 28188 Bremen oder [datenschutz@seghorn.de](mailto:datenschutz@seghorn.de)

### Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlage:

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck des Forderungsmanagements. Sie ist nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b DS-GVO für die Erfüllung Ihres Vertrags mit unserem im Anschreiben genannten Mandanten erforderlich. Darüber hinaus kann die Datenverarbeitung im Rahmen des genannten Zwecks nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DS-GVO erfolgen, wenn es zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder denen eines Dritten erforderlich ist. Das berechtigte Interesse ergibt sich aus der Einziehung der gegen Sie bestehenden Forderung, für die uns das Mandat erteilt ist. Berechtigte Interessen können z. B. auch sein: Schutz vor Betrug und Personenverwechslungen sowie die Erfüllung der Kostenminderungspflicht.

### Datenkategorien und Datenherkunft:

Wir verarbeiten nachfolgende Kategorien von Daten: Stammdaten (regelmäßig: Vor- und Nachname(n), Anschriften, Geburtsdatum, Geburtsname, erforderlichenfalls gesetzlicher Vertreter, Geschlecht, Bonität, Vermögen, Firmenname), Kommunikationsdaten, Vertragsdaten, Forderungsdaten, Bankverbindungen, ggf. Zahlungsinformationen.

Wir erhalten unsere Daten von Mandanten und aus weiteren Quellen. Diese sind: Auskunfteien, Adress-Dienstleister, Drittschuldner, Einwohnermeldeämter und sonstige Behörden, Gerichte, Gerichtsvollzieher, Schuldnervertreter (z. B. Rechtsanwälte, Schuldnerberatungsstellen), ggf. öffentliche Verzeichnisse (z. B. Telefonbuch, Handelsregister).

Weiter verarbeiten wir sonstige Informationen, die Sie uns im Zusammenhang mit der Abwicklung des Einzugs vorgangs mitteilen. Rechtsgrundlage ist hier Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DS-GVO. Sofern wir von Ihnen freiwillige Mitteilungen erhalten, sind Sie zum Widerruf berechtigt. Der Widerruf kann an unsere obigen Verbindungsdaten gerichtet werden. Bitte beachten Sie, dass ein Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Vom Widerruf nicht berührt sind solche Angaben, die auf gesetzlicher Grundlage verarbeitet werden.

### Empfänger:

Empfänger Ihrer Daten sind unsere jeweiligen Mandanten, das heißt die Gläubiger, und weitere Stellen. Diese sind: Auskunfteien, Adress-Dienstleister, Drittschuldner, Einwohnermeldeämter und sonstige Behörden, Gerichte, Gerichtsvollzieher, Schuldnervertreter (z. B. Rechtsanwälte, Schuldnerberatungsstellen), Steuerberater und Wirtschaftsprüfer. Dienstleister für Nebenleistungen (z. B. Telekommunikation, Druckdienstleistung, Wartung, Entsorgung) können ebenfalls Daten erhalten, um ihre jeweiligen Dienstleistungen erbringen zu können.

### Datenübertragung in ein Drittland oder eine Internationale Organisation:

Es ist nicht beabsichtigt, Ihre personenbezogenen Daten in ein Drittland oder eine Internationale Organisation zu übermitteln.

### Automatisierte Entscheidungsfindung im Einzelfall:

Eine automatisierte Entscheidungsfindung im Einzelfall gemäß Art. 22 DS-GVO findet nicht statt.

### Dauer der Speicherung:

Nach Erreichung sämtlicher mit der Speicherung verfolgter Zwecke und unter Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (z. B. nach Abgabenordnung und Handelsgesetzbuch 10 Jahre) werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht. Maßgeblich ist Abschluss des letzten mit Ihrer Person verbundenen Vorgangs.

### Ihre Rechte:

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen gegen uns folgende Rechte nach Art. 15 bis 19 DS-GVO zu: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung. Außerdem besteht nach Art. 21 DS-GVO ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung, sofern diese nicht der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen dient.

### Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde:

Sie haben gemäß Art. 77 DS-GVO das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Bremen, Arndtstraße 1, 27570 Bremerhaven.



**Forderungsaufstellung:**

|  |             |               |
|--|-------------|---------------|
| Hauptforderung   | Euro        | 351,22        |
| Zinsen Basiszins + 5,00 % Punkte bis zum 18.10.2023              | Euro        | 3,56          |
| außergerichtliche Kosten des Gläubigers                          | Euro        | 10,00         |
| bisherige Inkassokosten, Adressermittlungskosten, Auslagen, etc. | Euro        | 0,00          |
| -----  |             |               |
| insgesamt  | Euro        | 364,78        |
| abzüglich bisheriger Zahlungen und Gutschriften                  | Euro        | 0,00          |
| -----  |             |               |
| RESTSCHULD   | Euro        | 364,78        |
| + Bearbeitungsvergütung inkl. 19,00 % MwSt.                      | Euro        | 34,99         |
| -----  |             |               |
| <b>Gesamtschuld per 18.10.2023</b>                               | <b>Euro</b> | <b>399,77</b> |



**Einfach online überweisen!**

1. Online-Banking App oder Mobile-Banking App starten
2. Überweisung wählen
3. Barcode einscannen
4. Überweisung bestätigen - fertig!

Sie haben Fragen? Info-Telefon: 0421 4391 294



001004 020

Seghorn Inkasso GmbH | Legienstraße 1 | 28188 Bremen

##049896789/0003#78#005975

Suada Shala  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

#### Unser Aktenzeichen:

Bitte unbedingt angeben!

**4989678-9**

So erreichen Sie uns:

- 📞 0421 4391 294
- ✉ 49896789@akte.seghorn.de
- 🌐 www.seghorn.de

- ⌚ Mo. + Do. 08:00 - 19:00 Uhr
- ⌚ Di. + Mi. 08:00 - 18:00 Uhr
- ⌚ Fr. 08:00 - 17:00 Uhr
- ⌚ Sa. 09:00 - 15:00 Uhr

Seghorn Inkasso GmbH  
Legienstr. 1 | 28188 Bremen

Für Ihre Überweisung:  
Empfänger: Seghorn  
IBAN: DE79 2501 0030 0476 1513 05  
BIC: PBNKDEFFXXX  
Verwendungszweck: 4989678-9

Bremen, 02.11.2023

#### LVM VERSICHERUNG

Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165 vom 30.05.2023

Guten Tag,

heute schreiben wir Sie wieder an, weil die Forderung noch offen ist. Vermeiden Sie weitere Kosten und überweisen Sie den Gesamtbetrag von **428,87 Euro innerhalb von 10 Tagen** (ab Datum dieses Schreibens) auf dieses Konto:

Seghorn Inkasso GmbH  
IBAN: DE79 2501 0030 0476 1513 05  
Verwendungszweck: 4989678-9

Oder Sie loggen sich für Ihre Zahlung direkt und bequem in unser digitales Service-Portal ein (Link und QR-Code finden Sie unten). Auch Ratenzahlung ist hierüber möglich. Selbstverständlich geht auch weiterhin der manuelle Weg. Füllen Sie dazu bitte den Ratenzahlungsantrag aus und schicken ihn innerhalb von 10 Tagen zurück, gern auch als Foto per E-Mail an: 49896789@akte.seghorn.de

Haben Sie Fragen? Sie erreichen uns per E-Mail, im Chat oder unter 0421 4391 294

Freundliche Grüße nach Hörstel



Qualifizierte Person gem. §§ 10, 12 Abs. 4 RDG

#### Anlagen

Ratenzahlungsantrag  
Informationen zur Forderung gem. § 13a RDG  
Forderungsaufstellung



Sie wollen schnell, einfach & sicher bezahlen? Oder Einsicht in Ihre digitale Akte erhalten?  
Dann nutzen Sie JETZT unser Service-Portal. Verwenden Sie dafür den QR- Code oder  
geben Sie den folgenden Link ein: <https://p.seghorn.de/anmeldung>



## **Ratenzahlungsantrag** (bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen)

Forderung: LVM VERSICHERUNG  
03187381650454

Aktenzeichen: 4989678-9

20

Forderungshöhe per 02.11.2023 428,87 Euro

Zum Ausgleich der Gesamtforderung bitte ich um monatliche Ratenzahlung von

(Tag) (Monat) (Jahr)

. Euro

**Bankeinzug nur vom 1.-25. eines Monats möglich**

Die monatliche Rate überweise ich von meinem Konto unter Angabe des obigen Aktenzeichens.

Die monatliche Rate soll gemäß folgendem Lastschriftmandat eingezogen werden: (Bankenzug nur vom 1.-25. eines Monats möglich)

## Erteilung eines Lastschriftmandates

- 1) Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Seghorn Inkasso GmbH widerruflich, den monatlichen Ratenbetrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.
- 2) SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen: Ich ermächtige die Seghorn Inkasso GmbH, Legienstr. 1, 28188 Bremen, Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ0000012048 zur Mandatsreferenz (siehe o. g. Aktenzeichen) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Seghorn Inkasso GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|            |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|
|            |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BL7</b> |  |  |  |  |  |  |  |

oder falls bekannt Angabe der IBAN

\_\_\_\_\_

**Kontoinhaber: Name, Vorname**

**x** Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:

Dieses Angebot gilt als angenommen, wenn Sie nicht innerhalb von 30 Tagen widersprechen. Für die Ratenzahlungsvereinbarung entsteht eine Vergütung in Höhe von 48,98 Euro. Die Vergütung für diese Vereinbarung übernehme ich.

**E-Mail Address:**  @

### E-Mail-Adresse

(Tag) (Monat) (Jahr)

geboren am

---

**Datum, Unterschrift**

**Informationen und Übersicht zur Forderung**

Aktenzeichen: 4989678-9

**Auftraggeber/in:** LVM VERSICHERUNG  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster  
Der Auftraggeber ist nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt.

**Hauptforderung:**  
Forderungsgrund / Vertragsgegenstand:

Versicherungsprämie/-beitrag  
Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165 vom 30.05.2023 351,22 Euro

Vertragsdatum: 01.05.2023

(Rest-) Hauptforderung: 351,22 Euro

**Zinsen:**  
Forderungsgrund: Schadensersatz aufgrund Zahlungsverzuges (§§ 280, 286, 288 BGB)

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| zu verzinsende Hauptforderung: | 351,22 Euro                               |
| Zinssatz:                      | 5,00 Prozentpunkte über dem Basiszinssatz |
| Zeitraum:                      | 04.09.2023 bis 02.11.2023                 |
| offene Zinsen:                 | 4,67 Euro                                 |

Auslagen des Auftraggebers: 10,00 Euro

**Inkassovergütung:**

Inkassokosten werden gemäß der vertraglichen Vereinbarung mit dem Gläubiger verlangt. Diese Kosten haben Sie nach §§ 280, 286 BGB aus dem Gesichtspunkt des Verzuges zu erstatten. Dabei beachten wir die Begrenzung nach § 13e RDG. Die Höhe der Inkassokosten bestimmt sich in entsprechender Anwendung des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG und VV RVG).

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Bisher:  | 34,99 Euro                     |
| Grundvergütung (entspricht 0,4-Gebühr Nr. 2300 VV RVG) | (Wert: 351,22 Euro) 19,60 Euro |
| Auslagenpauschale                                      | 3,92 Euro                      |
| 19,00% Umsatzsteuer                                    | 4,47 Euro                      |
|  | 27,99 Euro                     |

**Ermittlungskosten:** 0,00 Euro

**Gesamtforderung (Stand: 02.11.2023)** 428,87 Euro

Falls Sie die Forderung in Absprache mit uns später oder in Raten zahlen wollen, kommen  
0,7 Einigungsgebühr nebst Auslagenpauschale und ggf. USt. gemäß §§ 2, 13, 31b RVG,  
Nr. 1000 Nr. 2, 7002, gef. 7008 VV RVG hinzu:

48,98 Euro

Bezeichnung, Anschrift und elektronische Erreichbarkeit der Aufsichtsbehörde:  
Landgericht Bremen, Domsheide 16, 28195 Bremen, [www.landgericht-bremen.de](http://www.landgericht-bremen.de), [office@landgericht.bremen.de](mailto:office@landgericht.bremen.de)

001233 020



**Forderungsaufstellung:**

|  |             |               |
|--|-------------|---------------|
| Hauptforderung   | Euro        | 351,22        |
| Zinsen Basiszins + 5,00 %Punkte bis zum 02.11.2023               | Euro        | 4,67          |
| außergerichtliche Kosten des Gläubigers                          | Euro        | 10,00         |
| bisherige Inkassokosten, Adressermittlungskosten, Auslagen, etc. | Euro        | 34,99         |
| <br>   | <br>        | <br>          |
| insgesamt  | Euro        | 400,88        |
| abzüglich bisheriger Zahlungen und Gutschriften                  | Euro        | 0,00          |
| <br>   | <br>        | <br>          |
| RESTSCHULD   | Euro        | 400,88        |
| + Bearbeitungsvergütung inkl. 19,00 % MwSt.                      | Euro        | 27,99         |
| <br>   | <br>        | <br>          |
| <b>Gesamtschuld per 02.11.2023</b>                               | <b>Euro</b> | <b>428,87</b> |



**Einfach online überweisen!**

1. Online-Banking App oder Mobile-Banking App starten
2. Überweisung wählen
3. Barcode einscannen
4. Überweisung bestätigen - fertig!

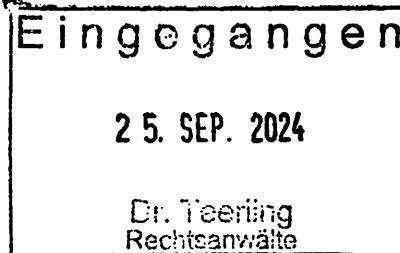
Sie haben Fragen? Info-Telefon: 0421 4391 294

001234 020



Seghorn Inkasso GmbH | Legienstraße 1 | 28188 Bremen

Dr. Jan Teerling  
Rechtsanwalt  
Klosterstr. 2  
49477 Ibbenbüren



Anmeldung zum Insolvenzverfahren, Aktz.: 72 IK 59/24

LVM Landwirtschaftlicher  
Versicherungsverein  
Münster a G  
Kolde-Ring 21  
48151 Münster

./. Suada Shala  
geb. am 01.05.1990  
Lange Str. 39  
48477 Hörstel

Versicherungsprämie/-beitrag  
gem. Kfz.-Vers. TE-S1729 0318738165  
vom 30.05.2023

Guten Tag,

dem Gläubiger steht gegen den Insolvenzschuldner die oben genannte Forderung zu. Der Forderungsanspruch ergibt sich aus den in Kopie beigefügten Unterlagen. Wir melden die Forderung in Höhe von 453,43 Euro gemäß beigefügter Forderungsaufstellung zur Eintragung in die Insolvenztabelle an. **Etwaige Quotenausschüttungen leisten Sie bitte auf unser Konto:**

**DE79 2501 0030 0476 1513 05**  
**Verwendungszweck: 4989678-9**

Gemäß § 753a ZPO i. V. mit § 4 InsO versichern wir unsere ordnungsgemäß Bevollmächtigung. Künftige Korrespondenz führen Sie bitte mit uns. Für den Nachweis der Geldempfangsvollmacht fügen wir eine Kopie der Vollmacht bei.

**Hinweis zu den Inkassokosten:**

Die Inkassokosten werden gemäß der vertraglichen Vereinbarung mit dem Gläubiger verlangt. Diese Kosten hat der Schuldner nach §§ 280, 286 BGB aus dem Gesichtspunkt des Verzuges zu erstatten. Dabei beachten wir die Begrenzung nach § 13e RDG. Die Höhe der Inkassokosten bestimmt sich in entsprechender Anwendung des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG und VV RVG).

Mit freundlichen Grüßen

  
Qualifizierte Person gem. §§ 10, 12 Abs. 4 RDG

**Anlagen**  
Forderungsaufstellung, Vollmachtskopie  
Belege zur Forderung