

## Abwehr Ausschüttungsrückforderung

Mein Name \_\_\_\_\_

Mein Vorname \_\_\_\_\_

Meine Strasse \_\_\_\_\_

Meine PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer \_\_\_\_\_

Meine Email \_\_\_\_\_

Meine Beteiligung (Name Fonds) \_\_\_\_\_ GmbH & Co KG

Die Höhe meiner Beteiligung \_\_\_\_\_ Euro

Mein Rückforderungsbetrag ( soviel will der Insolvenzverwalter) \_\_\_\_\_ Euro

Rechtsschutzversicherung vorhanden?            Ja            Nein

Bitte senden Sie mir Unterlagen zur Auftragserteilung. Vielen Dank.

Ich bin an der Zusendung von weiteren guten Nachrichten zur Abwehr von Ausschüttungen interessiert

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit der Unterschrift werden wir noch nicht zur Forderungsabwehr beauftragt. Wenn Sie eine Tätigkeit wünschen, informieren wir Sie zunächst in einer Erstberatung über die Kosten und Risiken. Für unsere Beauftragung mit der Forderungsabwehr berechnen wir Ihnen eine Pauschale von 1% bezogen auf die Rückforderung netto, mind. jedoch 500 Euro netto zzgl. MwSt.

Bitte zusenden an:

Ralph Veil, RA  
Kanzlei Mattil & Kollegen  
Thierschplatz 3  
80538 München  
172hgb@mattil.de  
172hgb.mattil.de  
Fax: 089 / 242938 - 35