

**Inkasso- und/oder Akzepteinholungsauftrag bzw.
Einreichung von Dokumenten unter Akkreditiv**

Frankfurter Sparkasse Neue Mainzer Straße 47-53 60255 Frankfurt	Zur Weiterleitung an: Landesbank Hessen-Thüringen Abt. 211100 Steuerung / Bearbeitung Dok.-Geschäft I Uerdinger Str. 88 40474 Düsseldorf
Referenz-Nummer	Referenz-Nummer

Gemäß den beigefügten Bedingungen erhalten Sie nachstehend aufgeführte Dokumente:

Doku- mente	Wechsel/ Quittung	Faktura	Duplikat- frachtbrief	Posteinkl. Schein	Versich. Pol./Zert.	Konnos- sement	Spediteur- beschein.	Spezifik./ Packliste	Ursprungs- zeugnis	Luftfracht- brief	
Anzahl											

Über die Verladung von	Empfänger
per	am
von	nach

<input type="checkbox"/> zur Inanspruchnahme des Akkreditivs:	Nummer	Währung	über (Akkreditivbetrag)
---	--------	---------	-------------------------

Währung	Betrag der Inanspruchnahme	Fälligkeit
---------	----------------------------	------------

Weitere Inanspruchnahmen	<input type="checkbox"/> erfolgen noch	<input type="checkbox"/> erfolgen nicht mehr
--------------------------	--	--

<input type="checkbox"/> zum Einzug:	Währung	Betrag	Fälligkeit
--------------------------------------	---------	--------	------------

Inkassospesen

Ihre Kosten/Spesen zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
----------------------------------	--	------------------------------------

Fremde Kosten zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
-----------------------------	--	------------------------------------

Auf Zahlung der Spesen darf nicht verzichtet werden	Bezogener
---	-----------

Ausländische Inkassobank (falls vorgeschrieben)

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Zahlung.

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Akzeptierung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- bezahlung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- akzeptierung
---	---	--

<input type="checkbox"/> Das Akzept soll bei der Inkassobank zum Einzug bei Fälligkeit verbleiben. Bei Nachsichtwechslern ist mir/uns das Verfalldatum mitzuteilen	<input type="checkbox"/> Protest bei Nichtbezahlung	<input type="checkbox"/> Protest bei Nicht- akzeptierung
--	--	---

<input type="checkbox"/> Senden Sie das Akzept an mich/uns zurück	<input type="checkbox"/> Im Falle der Nichtbezahlung/Nichtakzeptierung erbitten wir Nachricht unter Angabe von Gründen für die Nichtbe- zahlung/Nichtakzeptierung
---	---

<input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente kann bis zur Ankunft der Ware zurückgestellt werden	<input type="checkbox"/> per Luftpost	<input type="checkbox"/> drahtlich
--	---------------------------------------	------------------------------------

Weitere Instruktionen

Bei der Abwicklung Ihres Auftrages werden die einheitlichen Richtlinien für Dokumentenakkreditive bzw. Dokumenteninkassi in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt. Es gelten die derzeit gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Frankfurter Sparkasse, die hiermit anerkannt werden.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der genannten besonderen Bedingungen können im Servicebereich der Filialen eingesehen werden und werden auf Wunsch zur Verfügung gestellt.

Wir bitten, vorstehenden Auftrag auszuführen.

Datum	Stempel und Unterschriften Frankfurter Sparkasse
-------	--

Ich/Wir bitte(n), vorstehenden Auftrag auszuführen. Nach Eingang des Erlöses bitte(n) ich/wir um Gutschrift auf mein/unser Konto	Konto-Nummer
---	--------------

Genauere Anschrift des Auftraggebers/Einreichers
--

Datum	Unterschrift des Absenders/Einreichers
-------	--

Ausfertigung für die Landesbank Hessen-Thüringen

Inkasso- und/oder Akzepteinholungsauftrag bzw. Einreichung von Dokumenten unter Akkreditiv

Frankfurter Sparkasse Neue Mainzer Straße 47-53 60255 Frankfurt	Zur Weiterleitung an: Landesbank Hessen-Thüringen Abt. 211100 Steuerung / Bearbeitung Dok.-Geschäft I Uerdinger Str. 88 40474 Düsseldorf
---	--

Referenz-Nummer	Referenz-Nummer
-----------------	-----------------

Gemäß den beigefügten Bedingungen erhalten Sie nachstehend aufgeführte Dokumente:

Doku- mente	Wechsel/ Quittung	Faktura	Duplikat- frachtbrief	Posteinkl. Schein	Versich. Pol./Zert.	Konnos- sement	Spediteur- beschein.	Spezifik./ Packliste	Ursprungs- zeugnis	Luftfracht- brief	
Anzahl											

Über die Verladung von	Empfänger
------------------------	-----------

per	am	von	nach
-----	----	-----	------

<input type="checkbox"/> zur Inanspruchnahme des Akkreditivs:	Nummer	Währung	über (Akkreditivbetrag)
---	--------	---------	-------------------------

Währung	Betrag der Inanspruchnahme	Fälligkeit
---------	----------------------------	------------

Weitere Inanspruchnahmen	<input type="checkbox"/> erfolgen noch	<input type="checkbox"/> erfolgen nicht mehr
--------------------------	--	--

<input type="checkbox"/> zum Einzug:	Währung	Betrag	Fälligkeit
--------------------------------------	---------	--------	------------

Inkassospesen

Ihre Kosten/Spesen zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
----------------------------------	--	------------------------------------

Fremde Kosten zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
-----------------------------	--	------------------------------------

Auf Zahlung der Spesen darf nicht verzichtet werden	Bezogener
---	-----------

Ausländische Inkassobank (falls vorgeschrieben)

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Zahlung.

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Akzeptierung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- bezahlung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- akzeptierung
---	---	--

<input type="checkbox"/> Das Akzept soll bei der Inkassobank zum Einzug bei Fälligkeit verbleiben. Bei Nachsichtwechselln ist mir/uns das Verfalldatum mitzuteilen	<input type="checkbox"/> Protest bei Nichtbezahlung	<input type="checkbox"/> Protest bei Nichtakzeptierung
--	---	--

<input type="checkbox"/> Senden Sie das Akzept an mich/uns zurück	<input type="checkbox"/> Im Falle der Nichtbezahlung/Nichtakzeptierung erbitten wir Nachricht unter Angabe von Gründen für die Nichtbezahlung/Nichtakzeptierung
---	---

<input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente kann bis zur Ankunft der Ware zurückgestellt werden	<input type="checkbox"/> per Luftpost	<input type="checkbox"/> drahtlich
---	---------------------------------------	------------------------------------

Weitere Instruktionen

Bei der Abwicklung Ihres Auftrages werden die einheitlichen Richtlinien für Dokumentenakkreditive bzw. Dokumenteninkassi in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt. Es gelten die derzeit gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Frankfurter Sparkasse, die hiermit anerkannt werden.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der genannten besonderen Bedingungen können im Servicebereich der Filialen eingesehen werden und werden auf Wunsch zur Verfügung gestellt.

Wir bitten, vorstehenden Auftrag auszuführen.

Datum	Stempel und Unterschriften Frankfurter Sparkasse
-------	--

Ich/Wir bitte(n), vorstehenden Auftrag auszuführen. Nach Eingang des Erlöses bitte(n) ich/wir um Gutschrift auf mein/unser Konto	Konto-Nummer
--	--------------

Genaue Anschrift des Auftraggebers/Einreichers
--

Datum	Unterschrift des Absenders/Einreichers
-------	--

Ausfertigung für die Sparkasse

**Inkasso- und/oder Akzepteinholungsauftrag bzw.
Einreichung von Dokumenten unter Akkreditiv**

Frankfurter Sparkasse Neue Mainzer Straße 47-53 60255 Frankfurt	Zur Weiterleitung an: Landesbank Hessen-Thüringen Abt. 211100 Steuerung / Bearbeitung Dok.-Geschäft I Uerdinger Str. 88 40474 Düsseldorf
---	--

Referenz-Nummer	Referenz-Nummer
-----------------	-----------------

Gemäß den beigefügten Bedingungen erhalten Sie nachstehend aufgeführte Dokumente:

Doku- mente	Wechsel/ Quittung	Faktura	Duplikat- frachtbrief	Posteinkl. Schein	Versich. Pol./Zert.	Konnos- sement	Spediteur- beschein.	Spezifik./ Packliste	Ursprungs- zeugnis	Luftfracht- brief	
Anzahl											

Über die Verladung von	Empfänger
------------------------	-----------

per	am	von	nach
-----	----	-----	------

<input type="checkbox"/> zur Inanspruchnahme des Akkreditivs:	Nummer	Währung	über (Akkreditivbetrag)
---	--------	---------	-------------------------

Währung	Betrag der Inanspruchnahme	Fälligkeit
---------	----------------------------	------------

Weitere Inanspruchnahmen	<input type="checkbox"/> erfolgen noch	<input type="checkbox"/> erfolgen nicht mehr
--------------------------	--	--

<input type="checkbox"/> zum Einzug:	Währung	Betrag	Fälligkeit
--------------------------------------	---------	--------	------------

Inkassospesen

Ihre Kosten/Spesen zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
----------------------------------	--	------------------------------------

Fremde Kosten zu Lasten des	<input type="checkbox"/> Auftraggebers	<input type="checkbox"/> Bezogenen
-----------------------------	--	------------------------------------

Auf Zahlung der Spesen darf nicht verzichtet werden	Bezogener
---	-----------

Ausländische Inkassobank (falls vorgeschrieben)

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Zahlung.

<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Akzeptierung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- bezahlung	<input type="checkbox"/> Kein Protest bei Nicht- akzeptierung
---	---	--

<input type="checkbox"/> Das Akzept soll bei der Inkassobank zum Einzug bei Fälligkeit verbleiben. Bei Nachsichtwechslern ist mir/uns das Verfalldatum mitzuteilen	<input type="checkbox"/> Protest bei Nichtbezahlung	<input type="checkbox"/> Protest bei Nicht- akzeptierung
--	--	---

<input type="checkbox"/> Senden Sie das Akzept an mich/uns zurück	<input type="checkbox"/> Im Falle der Nichtbezahlung/Nichtakzeptierung erbitten wir Nachricht unter Angabe von Gründen für die Nichtbe- zahlung/Nichtakzeptierung
---	---

<input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente kann bis zur Ankunft der Ware zurückgestellt werden	<input type="checkbox"/> per Luftpost	<input type="checkbox"/> drahtlich
--	---------------------------------------	------------------------------------

Weitere Instruktionen

Bei der Abwicklung Ihres Auftrages werden die einheitlichen Richtlinien für Dokumentenakkreditive bzw. Dokumenteninkassi in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt. Es gelten die derzeit gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Frankfurter Sparkasse, die hiermit anerkannt werden.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der genannten besonderen Bedingungen können im Servicebereich der Filialen eingesehen werden und werden auf Wunsch zur Verfügung gestellt.

Wir bitten, vorstehenden Auftrag auszuführen.

Datum	Stempel und Unterschriften Frankfurter Sparkasse
-------	--

Ich/Wir bitte(n), vorstehenden Auftrag auszuführen. Nach Eingang des Erlöses bitte(n) ich/wir um Gutschrift auf mein/unser Konto	Konto-Nummer
---	--------------

Genauere Anschrift des Auftraggebers/Einreichers	
--	--

Datum	Unterschrift des Absenders/Einreichers
-------	--

Ausfertigung für die Auftraggeber