

# Lieferanten-Limitliste

FGM Finanzierungsgruppe Mittelstand  
0 29 04 - 97 66 80  
info@fgm-factoring.de

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Nr.	Firmierung u. Anschrift Lieferanten (bitte vollständige Anschrift)	Wunschzahlungsziel in Tagen	Rechnungshöhe von... bis... in T€	benötigtes Limit* in T€	Jahreseinkauf gesamt in T€
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\* Als Limit tragen Sie bitte den voraussichtlich maximalen offenen Forderungsbestand (je nach Bestellverlauf) beim jeweiligen Lieferanten ein.

Bestehen aktuell Überfälligkeiten oder Ratenzahlungsvereinbarungen bei Lieferanten, deren Warenlieferungen an Ihr Unternehmen zukünftig vorfinanziert werden sollen?  Ja  Nein

Folgende Lieferanten (bitte jeweilige Nr. der Liste angeben) liefern gegen Vorkasse oder Anzahlungen: \_\_\_\_\_

Datum <input style="width: 80%;" type="text"/>	Name des GF/ Inhabers:
Unterschrift / Firmenstempel:	

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: **0 29 04 - 97 66 80** oder **info@fgm-factoring.de**