

Berliner Registerdienst

Schuldnerkartei

Name, Anschrift, Faxnummer

Inhaber Ewald Deckers
Leberstraße 26 10829 Berlin
Postfach 610 406 10927 Berlin

Tel.: 030 - 39 84 90 51
Mobil: 0173 - 607 90 09
www.berliner-registerdienst.de

Ihr Zeichen:



030 - 313 77 49
030 - 39 84 90 50

Hiermit wird dem **Berliner Registerdienst**, Inhaber Ewald Deckers der Auftrag erteilt, die Schuldnerkartei einzusehen und nachfolgend erbetene Leistung zu erbringen. Zur Bevollmächtigung füllen Sie bitte unseren Vor- druck "Vollmacht Register" aus oder senden uns Ihr eigenes Anschreiben. *(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)*

natürliche Person

■ Vorname(n) / Name: _____

■ ggf. Geburtsdatum bzw. Alter: _____

■ ggf. letzte bekannte Anschrift(en): _____

juristische Person

■ Name der Gesellschaft o.ä.: _____

■ ggf. letzte bekannte Anschrift(en): _____

Ich / Wir bitte(n) um Übermittlung:

der Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis

einer Abschrift der Eidesstattlichen Versicherung

per Fax per e-Mail _____ @ _____ per Post bis zum _____

Die Auftragsbearbeitung erfolgt zu unseren AGB und derzeit gültigen Preisen, die der Auftraggeber hiermit anerkennt.

_____, den
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

■ FÜR ZUKÜNFTIGE AUFTRÄGE DIESES FORMULAR BITTE FOTOKOPIEREN ■