

Berliner Registerdienst

Testaments- und Nachlasskartei

Name, Anschrift, Faxnummer
Ihr Zeichen:

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



030 - 313 77 49
030 - 39 84 90 50

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

<input type="checkbox"/> Vorname(n): _____
<input type="checkbox"/> Familienname: _____
<input type="checkbox"/> Geburtsname: _____
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum und -ort: _____
<input type="checkbox"/> ggf. Sterbeort: _____

<u>Ich / Wir bitte(n) um Übermittlung:</u>
<input type="checkbox"/> der Auskunft aus der Testamentshaupt- und Zentralkartei
<input type="checkbox"/> der Auskunft aus der Nachlasskartei
<input type="checkbox"/> der Zusatzinformation(en)*: _____

<small>* z.B.: Abschrift des Testaments / Erbvertrags, Erben- und Nachlasspflegerermittlung, Erbausschlagungserklärung etc.</small>
<input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per e-Mail _____ @ _____ <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> 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 ■