

Name, Anschrift, Fax (Auftraggeber)

Ihr Zeichen

www.Registerrauskunft-Berlin.de

- Telefon 030 617 464 19
- Mobil 0157 787 746 74
- Fax **030 223 749 36**

Steuernummer: 36/295/62304

Berliner Sparkasse, Ktn. 330224158 Blz. 10050000

Handelsregister, Vereinsregister, Schiffsregister,
Genossenschaftsregister, Partnerschaftsregister

Hiermit erteilen wir der Registerrauskunft Berlin den Auftrag und die Bevollmächtigung, folgendes Register einzusehen und die angefragten Leistungen zu erbringen.

- ☐ Berlin ☐ Potsdam ☐ Frankfurt(Oder) ☐ Neuruppin
- ☐ Handelsregister ☐ Vereinsregister ☐ Partnerschaftsregister ☐ Genossenschaftsregister ☐ Schiffsregister

• Name des Unternehmens: _____

• Registernummer: _____

• Sonstig gewünschte Informationen: _____

Bitte übermitteln Sie uns:

- ☐ einen einfachen Registerauszug
- ☐ einen beglaubigten Registerauszug
- ☐ die sonstig gewünschten Informationen

☐ per Fax ☐ per Post ☐ per mail: _____ @ _____

☐ bis zum _____

Die Auftragserteilung erfolgt unter Anerkennung unserer AGBs sowie der derzeit aktuellen Preisliste.

_____, den _____

• Ort

• Datum

• Unterschrift