

Absender/in

Empty rectangular box for address or contact information.

Bestellung von

- beglaubigten**
- unbeglaubigten**

Grundbuchabschriften

Anzahl der Exemplare

Empty square box for quantity.

1. Grundstückseigentümer/in

Familiename		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)			

2. Grundstück

Gemarkung	Flur	Flurstück
-----------	------	-----------

3. Grundbuch

Ort	Band	Heft	Nummer
-----	------	------	--------

4. Ergänzungen

Large empty rectangular box for additional information.

5. Anlagen

Large empty rectangular box for attachments.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

