

Gläubiger/in

Zustellungsvertretung Nord
Dipl.-Rpfl. (FH) Thomas Penner
Johannes-R.-Becher-Str. 24 a
19406 Dabel

per Fax an: 038485/134989
oder per Mail an: kontakt@zustellungsvertretung-nord.de

**Bestellung Zustellungsvertreter § 6 ZVG
Kostenübernahmeerklärung**

Amtsgericht: _____

Geschäftsnummer(n): _____

Hiermit erklären wir die Übernahme Ihrer Vergütung in Höhe von pauschal 80 EUR je Kalenderjahr zuzüglich Umsatzsteuer und nachgewiesener Auslagen für Ihre Tätigkeit als gerichtlich bestellter Zustellungsvertreter.

Ort, Datum

Gläubiger/in