

Beglaubigte Kopien Ihrer Originalurkunden *Certified copies of your original documents*

Step 1: Bitte füllen Sie vorab dieses Formular aus. *Please fill in this form in advance.*
Packen Sie das ausgefüllte Formular und die Originale in einen Umschlag.
Put the completed form and the originals of your documents in an envelope.

Die beglaubigten Kopien werden von uns erstellt! Bitte legen Sie nur die Originale in den Umschlag. *The certified copies are made by us. Please put only the originals in the envelope.*

Step 2: Bitte werfen Sie den Umschlag in den Briefkasten des Notariats.
Please drop the envelope into the mailbox of the office.

Step 3: **Nach Einwurf direkt anrufen - Call directly after insertion**
Rufen Sie uns nach dem Einwurf sofort an, damit wir uns um Ihre Originale kümmern können. *Call us immediately after the insertion so that we can take care of your originals*

Step 4: **Abholung -- Pick up**
Wir informieren Sie telefonisch, wenn die Unterlagen abgeholt werden können. Abholung erfolgt gegen Kartenzahlung. Barzahlung bitte möglichst vermeiden. *We will inform you by phone when the documents can be collected. Pick up is only possible against payment by card Cash payment. Please avoid cash payment!*

Jede Beglaubigung löst eine eigene Gebühr von mindestens 11,90 EUR aus. Sie sparen Kosten, wenn Sie mehrere Dokumente zu einer Beglaubigung zusammenfassen. Each certification triggers separal fee of at least 11,90 EUR. You safe costs if you combine several documents into one certification.

Dok-Nr./ <i>Doc-No.</i>	Dokumentenbezeichnung/ <i>Document's name</i>	Gewünschte Anzahl der beglaubigten Kopien/ <i>Number of certified Copies</i>	Nummern der Dokumente, die zu einer Beglaubigung zusammen- gefasst werden können/ <i>Numbers of the documents to be combined into one certified copy</i>
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vorname – *First Name*:

Nachname – *Surname*:

Rechnungsadresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) – *billing address (street, house number, postal code, municipality)*:

Mobil/Telefon – *Mobile/Telephone*:

E-Mail – *Mail-address*:

Sind Sie bereits Kunde? – *Are you already a customer?* Ja, seit / *Yes, since* Nein/No