

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

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 1: Formular ausfüllen– Fill in the form

Bitte füllen Sie vorab dieses Formular aus. *Please fill in this form in advance.*

Step 2: Umschlag mit Originalen in den Briefkasten – Envelope with originals in the mailbox

Bitte werfen Sie die Originale und das ausgefüllte Formular in einem Umschlag in den Briefkasten des Notariats. *Please put the originals and the completed form in an envelope and drop it in the mailbox*

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 save 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 – *billing address*:

Mobil/Telefon – *Mobile/Telephone*:

E-Mail – *Mail-address*:

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