



LAND NIEDERSACHSEN
Amtsgericht Hildesheim

Amtsgericht Hildesheim

Anordnende Dienststelle
 Amtsgericht Hildesheim

Bearbeiter/in: **Herr Schröder**
 Durchwahl: **0211-78178-981378**

Registertext

■■■■■■ GmbH Amtsgericht Hildesheim
 ■■■■■■ HRB ■■■■■■

Aktenzeichen: ■■■■■■
 Datum: 09.07.2020

ZS Zahldienststelle Amtsgericht Hildesheim

■■■■■■
 ■■■■■■
 ■■■■■■

FÄLSCHUNG

*** KASSENZEICHEN ***

HRB ■■■■■■



Bei Zahlungen oder Schreiben an die
 Justizkasse bitte unbedingt dieses
 Kassenzeichen angeben

Zahlungsaufforderung

HRB ■■■■■■ Amtsgericht Hildesheim

Sehr geehrte Damen und Herren,

In der unten bezeichneten Angelegenheit erhalten Sie umseitige Zahlungsaufforderung mit dem Hinweis, dass der Fortgang des Verfahrens – je nach Verfahrensart – von der Zahlung abhängig sein kann.

Es wird gebeten, die umstehend vom Amtsgericht Hildesheim errechneten Kosten von **349,00 EUR** zeitnah nach Erhalt dieser Nachricht auf das unten angegebene Konto der Entrichteten Abgabestelle **unter Angabe des Kassenzeichens** zu überweisen. Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Anfragen wegen der Berechnung der Kosten bitte an das Gericht bzw. die Staatsanwaltschaft – **nicht an die Landeskasse** – richten. Die Telefonnummer finden Sie rechts oben grau unterlegt. Die Zahlung ist auch bei einer Gerichtszahlstelle des Landgericht möglich. Der Überbringer dieser Aufforderung ist zum Empfang des Geldes nicht berechtigt. Der Betrag darf nicht in Gerichtskostenmarken entrichtet werden.

Durch die Landeshauptkasse werden die für die Bearbeitung erforderlichen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert. Weitere Informationen können Sie per Telefon erfragen oder Postweg.

Pos.	Kostenansatz / Gebührenansatz Auslagen	Betrag
01	Kassenschuss gem. § 13 / GnotKG, Anmeldung Handelsregister	349,00 €
	Endbetrag	349,00€

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

SEPA-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.

IBAN des Kontoinhaber/Zahler

Zahlungsempfänger
ZS Zahldienststelle

IBAN
DE17 5054 0028 0428 5425 00

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters
COBADEFFXXX

Betrag: Euro, Cent
349,00

Kundenreferenz - Verwendungszweck
 ■■■■■■
 ■■■■■■

Kontoinhaber/Zahler: Name

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
ZS Zahldienststelle

IBAN für Überweisungen in Deutschland immer 23 Stellen → sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen
DE17 5054 0028 0428 5425 00

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
COBADEFFXXX

Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.
 Betrag: Euro, Cent
349,00

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)
 noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)
 ■■■■■■
 ■■■■■■

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postleitzahlenangaben)
 ■■■■■■
 ■■■■■■

IBAN Prüfzahl Bankleitzahl des Kontoinhabers Kontonummer (rechtsbündig und ggf. mit Nullen auffüllen)
D E

Art.-Nr.: 111.333

Datum Unterschriften)