

Nur möglich, wenn bereits alle für die Beurkundung notwendigen Dokumente dem Standesamt vorliegen !

Für das jeweils erste Exemplar sind 12,00 € zu zahlen, jedes weitere Exemplar kostet 6,00 €
Beispiel: 2 Urkunden A4 = 18,00 € und 1 mehrsprachige Geburtsurkunde = 12,00 €
Gesamtrechnung = 30,00 €

Neben den gebührenfreien Geburtsurkunden für Kindergeld, Elterngeld und Krankenkasse bitte/n ich/wir um Ausstellung folgender **gebührenpflichtiger** Urkunden:

_____ Geburtsurkunde(n) A4 Format	_____ €
_____ Geburtsurkunde(n) Stammbuchformat	_____ €
_____ mehrsprachige Geburtsurkunden	_____ €
_____ Beglaubigte(r) Registerausdruck(e)	_____ €
<hr/>	
Gesamtrechnungsbetrag	_____ €

Tel.-Nr.: _____ oder/und

E-Mail Adresse: _____ für evtl. Rückfragen

Die Urkunden werden Ihnen, einschließlich Ihrer eingereichten Originale, nach Fertigstellung zugesandt.

Das erforderliche SEPA-Basislastschrift-Mandat auf der Rückseite habe ich ausgefüllt und unterschrieben beigelegt.

Hinweis: Bitte sorgen Sie dafür, dass am in der Rechnung genannten Fälligkeitstag Ihr Konto gedeckt ist. Sollte es zu einer Rücklastschrift durch die Bank kommen, werden weitere Kosten fällig. Diese Kosten setzen sich zusammen aus der von der Bank verlangten Gebühr für die Rücklastschrift und den entstehenden Portokosten.

Diese sind gemäß § 5 Abs. 1 des Gesetzes über Gebühren und Beiträge zu erstatten.

„Werden bei der Vornahme einer Amtshandlung Barauslagen notwendig, so kann deren Erstattung neben der Zahlung von Verwaltungsgebühren von demjenigen verlangt werden, in dessen Interesse die Amtshandlung vorgenommen wurde.“

Hinweis: Sollten Sie innerhalb von 3 Wochen keine Rückmeldung erhalten, setzen Sie sich bitte telefonisch mit uns in Verbindung (Tel.: 9029 12354). Unter Umständen waren die vorliegenden Dokumente nicht ausreichend.

Standesamt Charlottenburg-Wilmersdorf von Berlin



Alt-Lietzow 28

10587 Berlin

Postanschrift: 10617 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02BEZ00000026026

Mandatsreferenz:

SEPA-Basislastschrift-Mandat (B2C)

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger oder eine Nachfolgeinstitution, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger oder der Nachfolgeinstitution auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahler/in _____
Name des Zahlers/der Zahlerin (Girokontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut und (Name und BIC) -----

IBAN

Zahlungspflichtiger
(soweit nicht mit
Zahler/in identisch) _____
Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

bitte ankreuzen Mehrmalige Zahlungen Einmalige Zahlung

Ort, Datum und Unterschrift

X

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einziehung einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift (Girokontoinhaber)

X

Interner Vermerk: Urkunden/Bescheinigungen abgesandt:

Liste geprüft