

Antragstellerdaten (ggf. Überprüfung mit Personalausweis)

Name:
Vorname:
Firma:
Geschäftszeichen:
Straße + Hausnr.:
PLZ + Ort:
Telefon-Nr.:
Fax-Nr.:
E-Mail-Adresse:

An das
Amtsgericht Bremen
-Registergericht-
Hans-Böckler-Str. 50
28217 Bremen
Fax: 0421/361-2820
E-Mail: registergericht@amtsgericht.bremen.de

Antrag auf Akteneinsicht in den Sonderband

(Bitte pro Antrag nur eine Registernummer angeben.)

HRA/HRB/PR/GnR/VR Nummer:

(Nicht zutreffendes bitte streichen.)

Firma/Name:

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellenden