

Name, Vorname:

Straße, Wohnort:

Geburtsort:

Datum:

**An das
zentrale Vollstreckungsgericht des Landes Bremen
Nordstraße 10
27580 Bremerhaven**

Antrag auf vorzeitige Löschung aus dem Schuldnerverzeichnis

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um vorzeitige Löschung aus dem Schuldnerverzeichnis hinsichtlich der Eintragung

vom:

des/der Gerichtsvollzieher:in:

aus folgenden Titeln:

Die vom Amtsgericht Hagen mitgeteilte 16-stellige Vorgangsnummer lautet:

Name und Anschrift des/der Gläubiger:in:

Zum Nachweis der vollständigen Befriedigung des/der Gläubiger:in füge ich folgende Unterlagen bei (bitte ankreuzen):

- Zustimmung des Gläubigers/der Gläubigerin zur vorzeitigen Löschung unter Benennung der Verfahrensnummer
- Bestätigung des/der zuständigen Gerichtsvollzieher:in, dass eine Löschung der entsprechenden Verfahrensnummer aufgrund Vollzahlung erfolgen kann.
-

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)