

PAZ - Justizzahlstelle - PF 3257 - 04678

Zentrales Registergericht Kassel  
AKU Restschuldbefreiung / Privatinsolvenz  
Frankfurter Str. 89  
34118 Kassel  
Telefon: 0561 992-0

Hamburg

Schuldner :  
Aktenzeichen :  
Geburtsjahr :  
Antragsdatum : 06.08.2013, 11:53 Uhr

**Kostenrechnung**

Sehr geehrter Empfänger,  
nach der Kostenberechnung in der Sache:

Restschuldbefreiung  
068a/II

werden Kosten in Höhe von **79,00 EUR**

gegen Sie als Kostenschuldner festgesetzt. Ihr Antrag auf Restschuldbefreiung im Rahmen einer Privatinsolvenz über einen festgelegten Zeitraum von mindesten 5 Jahren ist beim Registergericht Kassel eingegangen. Rückfragen wegen des Inhalts der Rechnung und etwaige Einwendungen gegen die Zahlungspflicht oder die Kostenberechnung sowie Sachfragen zum gerichtlichen Verfahren richten Sie bitte an die oben rechts stehende Behörde. Einwendungen entbinden nicht von der Pflicht zur vorläufigen Zahlung. Deren Prüfung wird hierdurch nicht ausgeschlossen. Das Gericht kann jedoch im Einzelfall anordnen, dass Beitreibungsmaßnahmen vorläufig eingestellt werden. Ihre Restschuldbefreiung kann erst mit Erhalt der Zahlung beginnen. Sollten Sie die Zahlungsfrist verstreichen lassen, wird Ihre Privatinsolvenz nicht eingeleitet. Sie haften fortan mit Ihrem gesamten Privatvermögen.

Bitte zahlen Sie den festgesetzten Betrag binnen einer Woche ab Zugang dieser Rechnung an die PAZ - Justizzahlstelle. Verwenden Sie bitte den unten vorbereiteten Vordruck. Sollten Sie einen eigenen Vordruck werden, muss als Verwendungszweck unbedingt das Kassenzzeichen vollständig angegeben werden. Ohne Angabe dieses Zeichens kann sich die ordnungsgemäße Buchung der Einzahlung verzögern. Hierdurch können Ihnen erhebliche Nachteile entstehen. Der Überbringer dieser Rechnung ist nicht zum Geldempfang berechtigt. Der Betrag soll nicht durch Gerichtskostenmarken oder Gebührenstempler entrichtet werden.

Kassenzzeichen:  
>>>>  <<<<

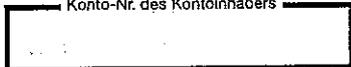
**EU-Standardüberweisung**

Nur für Beträge bis 50.000 Euro in andere EU-/EWR-Staaten.

Zahler trägt Entgelte und Auslagen bei seinem Kreditinstitut; Zahlungsempfänger trägt die übrigen Entgelte und Auslagen.

**Beleg/Quittung für den Kontoinhaber/Zahler**

Konto-Nr. des Kontoinhabers



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

PAZ

IBAN des Zahlungsempfängers (max. 34 Stellen)

EG35FINV91501015945680

BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstituts des Zahlungsempfängers (8 oder 11 Stellen)

FINV BGS FX X X

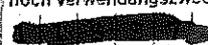
Betrag: Euro, Cent

EUR 79,00

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

Kassenzzeichen

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)



Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Bankleitzahl des Kontoinhabers Konto-Nr. des Kontoinhabers

DE 13

Zahlungsempfänger

PAZ

IBAN des Zahlungsempfängers

EG35FINV91501015945680

BIC (SWIFT-Code) des Zahlungsempfängers

FINV BGS FX X X

Betrag: Euro, Cent

EUR 79,00

Verwendungszweck

Kassenzzeichen:



Kontoinhaber/Zahler (genaue Anschrift)

Datum

EU-STANDARD