

PAZ - Justizzahlstelle - PF 3215 - 37083

Zentrales Registergericht Göttingen
PAZ Restschuldbefreiung
Richthofen Str. 57
37083 Göttingen

[REDACTED]

Schuldner : [REDACTED]
Aktenzeichen : [REDACTED]
Geburtsjahr : [REDACTED]
Antragsdatum : [REDACTED]

Kostenrechnung

Sehr geehrter Empfänger,
nach der Kostenberechnung in der Sache:

Kassenzeichen:

>>>> [REDACTED] <<<<

Restschuldbefreiung

werden Kosten in Höhe von **80.27 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 in 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.

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

[REDACTED]

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

PAZ
IBAN des Zahlungsempfängers (max. 34 Stellen)

BG59PIRB91701604603109
BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstituts des Zahlungsempfängers (8 oder 11 Stellen)

PIRBBGSEXXX

Betrag: Euro, Cent

EUR

80.27

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

Kassenzzeichen

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

1183728382736493

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

IBAN Bankleitzahl des Kontoinhabers Konto-Nr. des Kontoinhabers

DE

13

EU-STANDARD

Zahlungsempfänger

PAZ

IBAN des Zahlungsempfängers

BG59PIRB91701604603109

BIC (SWIFT-Code) des Zahlungsempfängers

PIRBBGSEXXX

Betrag: Euro, Cent

EUR 80.27

Verwendungszweck

Kassenzichen:

1183728382736493

Kontoinhaber/Zahler (genaue Anschrift)

Datum