Falls Empfänger ve Bitte mit Vermerk d	



Ihre Offerte zum Handelsregistereintrag Kontakt:salm@amtsgericht.de

Öffnungszeiten: Mo-Do von 09:00 bis 12:30

Ihr Handelsregistertext:

Bitte mit Vermerk d	er neuen Anschrift zurück an

Amtsgericht Oldenburg

	gisterbekanntmachung
Datum der	Eintragung: 25.08.2021

Aktenzeichen: (stets bei Zahlungen angeben)

Registergericht: Amtsgericht Oldenburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Veröffent chung firmenrelevanter Daten Ihres Unternehmens wurde u.a. im Bundesanzeiger zur Kenntnis gebracht. Dies ist ein Dienst Ihren Firmendatensatz und den Handelsregistertext in die Datenbank der Handelsregisterbekanntmachung einzutragen. Die elektronische Veröffentlichung ihrer Unternehmensdaten wurde bereits automatisch zentral zusammengeführt und für Interessenten elektronisch abrufbar im Internet unter www.salm.de bereitgestellt. Die Erfassung Ihrer Unternehmensdaten ist eine nicht amtliche, kos enpflichtige Eintragung, mit dieser Offerte verbundenen Leistung ist die Aufnahme Ihrer firmenrelevanten Unternehmensdaten sowie deren Auswertung zu Auskunftszwecken in unsere Datenbank www.salm.de. Der zu entrichtende Betrag dieser Dienstleistung ist im Falle der Annahme durch einmalige Zahlung auf die untenstehende Bankverbindung zu entrichten.

Bezeichnung Betrag Veröffentlichung des Handelsregistertextes Eintragungskosten 649,95 € 126,99 € Umsatzsteuer 19% 147,61 € Gesamtbetrag: 924,55€

## -Zahlbar binnen 3 Werktagen nach Erhalt-

Est im Anschluss wird die Veröffentlichung in die Handelsregisterbekanntmachungen erfolgen! Andernfalls behalten wir uns das Recht vor, Ihre Daten unverzüglich aus unserem System zu löschen.

Beleg für Kontoinhal IBAN des Kontoinhabers	er/Zahler-Quittung	s
Zahlungsempfänger  SALM  IBAN  DE82 1001 100  BIC des Kreditinstituts/Zahl  NTSBDEB1XXX  Betrag: Euro, Cent		Na
924,55 Kunden-Referenznummer - ggf. Name und Anschrift des 2 Kontoinhaber/Zahler: Name		
Datum		

EPA-Überweisung/Zahlschein	Пинини	Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und
me und Sitz des überweisenden Kreditinstituts  PAngaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorr	BIC ame/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Besch	in die Schweiz in Euro.
DE82 1001 1001 2627 5680 94	a Landarda	1 1 .

Angaben zum Zahlungsemp	fänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 S	Stellen)
SALM		
IBAN		
DE82 1001 1001 20	627 5680 94	1
BIC des Kreditinstituts/Zahlun	gsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)	
NTSBDEB1XXX		
	Betrag: Euro, Cent	1 1 1
	924,55	
Kunden-Referenznummer - Ve	rwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers	
noch Verwendungszweck (insg	esamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)	
Angaben zum Kontoinhaber	/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangs	aben)
IBAN		
DE		08
-1-1		
Datum	Unterschrift(en)	