

Abrechnung der ergänzenden Vergütung des Notariatsabwicklers

Felder für Eintragungen

§§ ohne Angabe sind solche der Abwicklervergütungsverordnung

Notariatsabwickler	Name	<input type="text"/>	
	Anschrift	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
	Beschäftigung als Richter oder Beamter im Abrechnungszeitraum	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<i>falls ja bitte weiter angeben:</i>		
	<i>Amtsbezeichnung</i>	<input type="text"/>	
	<i>Dienststelle</i>	<input type="text"/>	
	Inanspruchnahme von Einrichtungen und Material des Dienstherrn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	von Möglichkeit des § 19 Absatz 1 UStG wurde Gebrauch gemacht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abwicklungsgegenstand	Bezeichnung des ehemaligen staatlichen Notariats	<input type="text"/>	
	Bezeichnung des abzuwickelnden Referats bzw. der abzuwickelnden	<input type="text"/>	

Abrechnungsgegenstand

Es handelt sich um eine
Gesamtabrechnung nach § 14 Absatz 1

ja

nein

Es handelt sich um eine vorläufige
Abrechnung nach § 14 Absatz 2

ja

nein

falls ja, Liste nach § 14 Absatz 2 Satz 4 beifügen

Es handelt sich um eine
Fremdabwicklung im Sinne von § 4

ja

nein

Abrechnungszeitraum (min. 90 Tage)

vom

bis zum

Im Abrechnungszeitraum erledigte Fälle

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremd-abwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kosten-forderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
1							-	-	
2						-	-	-	
3						-	-	-	
4						-	-	-	
5						-	-	-	
6						-	-	-	
7						-	-	-	
8						-	-	-	
9						-	-	-	
10						-	-	-	
11						-	-	-	
12						-	-	-	
13						-	-	-	
14						-	-	-	
15						-	-	-	
16						-	-	-	
17						-	-	-	
18						-	-	-	
19						-	-	-	
20						-	-	-	
21						-	-	-	
22						-	-	-	
23						-	-	-	
24						-	-	-	
25						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
26						-	-	-	
27						-	-	-	
28						-	-	-	
29						-	-	-	
30						-	-	-	
31						-	-	-	
32						-	-	-	
33						-	-	-	
34						-	-	-	
35						-	-	-	
36						-	-	-	
37						-	-	-	
38						-	-	-	
39						-	-	-	
40						-	-	-	
41						-	-	-	
42						-	-	-	
43						-	-	-	
44						-	-	-	
45						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
46						-	-	-	
47						-	-	-	
48						-	-	-	
49						-	-	-	
50						-	-	-	
51						-	-	-	
52						-	-	-	
53						-	-	-	
54						-	-	-	
55						-	-	-	
56						-	-	-	
57						-	-	-	
58						-	-	-	
59						-	-	-	
60						-	-	-	
61						-	-	-	
62						-	-	-	
63						-	-	-	
64						-	-	-	
65						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
66						-	-	-	
67						-	-	-	
68						-	-	-	
69						-	-	-	
70						-	-	-	
71						-	-	-	
72						-	-	-	
73						-	-	-	
74						-	-	-	
75						-	-	-	
76						-	-	-	
77						-	-	-	
78						-	-	-	
79						-	-	-	
80						-	-	-	
81						-	-	-	
82						-	-	-	
83						-	-	-	
84						-	-	-	
85						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
86						-	-	-	
87						-	-	-	
88						-	-	-	
89						-	-	-	
90						-	-	-	
91						-	-	-	
92						-	-	-	
93						-	-	-	
94						-	-	-	
95						-	-	-	
96						-	-	-	
97						-	-	-	
98						-	-	-	
99						-	-	-	
100						-	-	-	
101						-	-	-	
102						-	-	-	
103						-	-	-	
104						-	-	-	
105						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
106						-	-	-	
107						-	-	-	
108						-	-	-	
109						-	-	-	
110						-	-	-	
111						-	-	-	
112						-	-	-	
113						-	-	-	
114						-	-	-	
115						-	-	-	
116						-	-	-	
117						-	-	-	
118						-	-	-	
119						-	-	-	
120						-	-	-	
121						-	-	-	
122						-	-	-	
123						-	-	-	
124						-	-	-	
125						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
126						-	-	-	
127						-	-	-	
128						-	-	-	
129						-	-	-	
130						-	-	-	
131						-	-	-	
132						-	-	-	
133						-	-	-	
134						-	-	-	
135						-	-	-	
136						-	-	-	
137						-	-	-	
138						-	-	-	
139						-	-	-	
140						-	-	-	
141						-	-	-	
142						-	-	-	
143						-	-	-	
144						-	-	-	
145						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
146						-	-	-	
147						-	-	-	
148						-	-	-	
149						-	-	-	
150						-	-	-	
151						-	-	-	
152						-	-	-	
153						-	-	-	
154						-	-	-	
155						-	-	-	
156						-	-	-	
157						-	-	-	
158						-	-	-	
159						-	-	-	
160						-	-	-	
161						-	-	-	
162						-	-	-	
163						-	-	-	
164						-	-	-	
165						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
166						-	-	-	
167						-	-	-	
168						-	-	-	
169						-	-	-	
170						-	-	-	
171						-	-	-	
172						-	-	-	
173						-	-	-	
174						-	-	-	
175						-	-	-	
176						-	-	-	
177						-	-	-	
178						-	-	-	
179						-	-	-	
180						-	-	-	
181						-	-	-	
182						-	-	-	
183						-	-	-	
184						-	-	-	
185						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
186						-	-	-	
187						-	-	-	
188						-	-	-	
189						-	-	-	
190						-	-	-	
191						-	-	-	
192						-	-	-	
193						-	-	-	
194						-	-	-	
195						-	-	-	
196						-	-	-	
197						-	-	-	
198						-	-	-	
199						-	-	-	
200						-	-	-	
201						-	-	-	
202						-	-	-	
203						-	-	-	
204						-	-	-	
205						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
206						-	-	-	
207						-	-	-	
208						-	-	-	
209						-	-	-	
210						-	-	-	
211						-	-	-	
212						-	-	-	
213						-	-	-	
214						-	-	-	
215						-	-	-	
216						-	-	-	
217						-	-	-	
218						-	-	-	
219						-	-	-	
220						-	-	-	
221						-	-	-	
222						-	-	-	
223						-	-	-	
224						-	-	-	
225						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremd-abwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kosten-forderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
226						-	-	-	
227						-	-	-	
228						-	-	-	
229						-	-	-	
230						-	-	-	
231						-	-	-	
232						-	-	-	
233						-	-	-	
234						-	-	-	
235						-	-	-	
236						-	-	-	
237						-	-	-	
238						-	-	-	
239						-	-	-	
240						-	-	-	
241						-	-	-	
242						-	-	-	
243						-	-	-	
244						-	-	-	
245						-	-	-	

Ifd. Nr.	Beteiligte (Namen)	UZ-Nummer(n)	Datum der Erledigung	Kategorie nach		Fallpauschale in Euro	Zuschlag Fremdabwicklung in Euro	Zuschlag Sachaufwand in Euro	Summe Kostenforderungen nach GNotKG in Euro <i>auch soweit nicht realisierbar</i>
				Nr.	Buchst.				
246						-	-	-	
247						-	-	-	
248						-	-	-	
249						-	-	-	
250						-	-	-	
Zwischensummen aus laufenden Nummern 1 bis 250						-	-	-	-
Bei weiteren Fällen bitte Tabelle auf weiteren Blättern fortschreiben und diesem Antrag als Anlage beifügen.									
Zwischensummen aus weiteren Blättern									
Summe aller im Abrechnungszeitraum erledigten Fälle						-	-	-	-

Erklärungen

Summe beanspruchte Pauschalen
(Fallpauschale, Zuschläge für Fremdadwicklung
und Sachaufwand)
abzüglich Kostenforderungen nach
GNotKG (auch soweit nicht realisierbar)

-

Kostenforderungen nach GNotKG
konnten in folgender Höhe mit
hinreichenden Gründen nach § 11 Absatz
2 nicht realisiert werden

--

Die hinreichenden Gründe sind unter Angabe des jeweiligen UZ-Vorgangs auf einem mit der
Versicherung der Richtigkeit dieser Gründe zu versehenen und gesondert zu unterschreibenden
Blatt im Einzelnen aufzuführen und diesem Antrag als **Anlage** beizufügen.

Erstattung von Versicherungsbeiträgen

Versicherungszeitraum

vom

bis zum

Versicherungsbeiträge

einschließlich

Versicherungsteuer

abzüglich etwaiger Rück-
erstattungen (§ 7 Absatz 2)

Datum der Anforderung
durch die Versicherung

am

Der Beitragsbescheid bzw. die Beitragsbescheide der Versicherung sind dieser
Abrechnung als **Anlage** beizufügen.

Geltendmachung von Härtefällen nach § 8

Erhöhung der
Pauschalvergütung
(§ 8 Absatz 1)

Der
angemessene
Betrag wird
beifizert mit

Teil-Pauschalvergütung
(§ 8 Absatz 2)

Der
angemessene
Betrag wird
beifizert mit

Zusätzlicher Pauschbetrag
(§ 8 Absatz 3)

Der
angemessene
Betrag wird
beifizert mit

Summe Sonderbeträge für
Härtefälle

Die Gründe für die geltend gemachten Sonderbeträge sind auf einem mit der Versicherung der Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Gründe zu versehenen und gesondert zu unterschreibenden Blatt im Einzelnen darzulegen und diesem Antrag als **Anlage** beizufügen.

Weitere Erklärungen für den Fall der Gesamtabrechnung

Wurden bisher vorläufige Abrechnungen verlangt? ja nein

Falls ja, bitte geben Sie im Einzelnen an

vorläufige Abrechnung vom	Höhe der gewährten Vergütung
Summe	-

Hat die Versicherung Beiträge nach § 7 bereits zurückerstattet oder dies angekündigt? ja nein

Falls ja, bitte geben Sie die Höhe der (zu erwartenden) Rückerstattung an

Bitte in allen Fällen angeben

Die ergänzende Vergütung soll auf das folgende Konto überwiesen werden

IBAN

BIC

Dieser Abrechnung sind folgende

Anzahl

Liste nach § 14 Absatz 2 Satz 4

Blätter mit Fortschreibung der Tabelle der im Abrechnungszeitraum erledigten Fälle

Blätter mit Darlegung der hinreichenden Gründe für die Nichtrealisierung von Kostenforderungen nach § 11 Absatz 2

Beitragsbescheide über Versicherungsbeiträge nach § 7

Blätter mit Darlegung der Gründe für Geltendmachung Sonderbeträge nach § 8

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben

Datum

Unterschrift

