

(Geeignete Stelle)

3SL1.11- 43180/

(Aktenzeichen bitte ergänzen)

(Ort, Datum)

Anlage 1

Kalendervierteljahr:

Vergütung für eine Beratung gemäß § 5 Abs. 2 Nr. 1 Nds. AGInsO (**70,00 €Euro**)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Schuldenshöhe EUR	Vergütung
in alphabetischer Reihenfolge					Übertrag (ab Seite 2 anzugeben)	
(Zwischen-)Summe						