

Amtsgericht Hamburg  
Gemeinsames Mahngericht der Länder  
Hamburg und Mecklenburg-Vorpommern  
22747 Hamburg

Tel: 040-428 11 1580/1658/3568  
Fax:040-428 11 1934

**Kennzifferantrag für das automatisierte Mahnverfahren**

- Wir beantragen eine Kennziffer für das automatisierte Mahnverfahren für
  - Beleg (nur für Anrede 3, 4, 9) / Barcode
  - DFÜ (auch Online-Mahntrag) / EDA

- Wir haben bereits folgende „Belegkennziffer“ ..... und beantragen nachstehende Angaben zu ergänzen bzw. zu ändern (bitte nur die Bereiche mit geänderten oder zusätzlichen Angaben ausfüllen)

**Prozessbevollmächtigte/r**

**Anrede** : .....

- |                    |                       |                                      |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| 1 = Rechtsanwalt   | 4 = Herr / Frau       | 7 = RA-Gesellschaft (JP)             |
| 2 = Rechtsanwältin | 5 = Rechtsanwältin    | 8 = registriertes Inkassounternehmen |
| 3 = Rechtsbeistand | 6 = Rechtsanwältinnen | 9 = Verbr. Zentrale/-Verband         |

**Name** : .....  
.....  
.....

**Rechtsform:** (nur bei Anrede 7,8 und 9) .....

**ges. Vertr. Stellung** (nur bei Anrede 7,8 und 9) .....

**ges. Vertr. Name** (nur bei Anrede 7,8 und 9 ) .....

**Straße, Hausnr.** : .....  
(Kein Postfach)

**PLZ/Ort** : .....

**Nur für Inkassounternehmen:**

- Es wird hiermit versichert, dass das Recht zur gerichtlichen Vertretung im Mahnverfahren gemäß § 79 II Nr. 4 ZPO in der ab 01.07.2008 geltenden Fassung i. V. m. § 10 I Nr. 1 RDG besteht und ein Wegfall der Voraussetzungen der Postulationsfähigkeit (z. B. durch Widerruf der Registrierung) unverzüglich angezeigt wird.

**Versandanschrift für Nachrichten des Mahngerichts**  
(falls abweichend)

**Anrede** : ..... 1 = Herr 4 = Rechtsanwalt 7 = An  
2 = Frau 5 = Rechtsanwältin  
3 = Firma 6 = Rechtsbeistand

**Name / Firma** : .....

**Straße / Postfach** : .....

**PLZ/Ort** : .....

**GK:** .....  
(Wenn ein Gerichtsfach beim Amtsgericht Hamburg vorhanden ist, bitte angeben.)

**Konto für Zahlungen der Antragsgegner**  
(wird auf dem Mahnbescheid - / Vollstreckungsbescheid ausgedruckt)

**BLZ** : .....

**Kto.Nr.** : .....

Alternativ:

**IBAN** : .....

**BIC** : .....

**Einzugsermächtigung**

Gerichtskosten dürfen  nicht  
 in Hamburg  
 bundesweit eingezogen werden vom Konto:

**BLZ** : .....

**Kto.Nr.** : .....

Alternativ:

**IBAN** : .....

**BIC** : .....

**EDA - Angaben (nicht für Beleg / Barcode / Online)**

Wir verwenden das Programm .....

**Versionnr.** :  4.0.0.0

**Ausbaugrad** : .....

Umlaut - Merkmal : ... (0 = mit Umlaute 1 = ohne Umlaute)

Ansprechpartner für Rückfragen : .....

Telefon : .....

Datum : ..... Unterschrift : .....