

**ANTRAG**

auf die Ausstellung der Tauf-, Trauungs oder Todesabschrift (das Betreffende unterstreichen)  
 folgender Personen:

Nr.	Vor- und Familien-NAME	GEBURTS-DATUM und - ORT	TRAUUNGS-DATUM und - ORT	TODES-DATUM und - ORT	Verwandschafts-grad
1.	Hermann QUILL (KWILL)	circa 1812 Dresden	16.02.	vor Mai 1899 Fishgrund?	keine (Pstrazna)
2.	Ehefrau SOPHIA BREICHER	18.08.1817 Lyski	1842 Lyski		
3.					
4.					
5.					

Die Abschrift benötige ich zu:

Betrifft ERBEN von Matthias Quill (starb am 22.10.2009 in Hamburg). Volle Abschrift.

Name und Vorname der antragstellenden Person: Catharina Löbke Nachlasspflegerin

Geburtsdatum und -ort: 12.11.1965 in KIEL Löbke & Coll. GmbH

Privatanschrift: Straße: Schillerweg Nr. 45

Land: Deutschland Ort: Bremen PLZ D-14228

Telefonnr. (Privat): (552) 67-42-98 E-mail Adresse: lobkecath@web.de

Nummer und Serie des Personalausweises: 1088 97 932

Ich verpflichte mich die bei der Ausstellung entstehenden Kosten zu decken:

**Realisationstermin: 21 Tage ab der Antragsstellung.**

Dr. Wolfgang Schwäbe

Unterschrift der antragaufnehmenden Person

Catharina Löbke

Unterschrift der antragstellenden Person

Anfertigungsdatum:	Ausgabedatum:
--------------------	---------------