

Anfrage: Aktenlagerung und -vernichtung

Bitte unterbreiten Sie uns (mir) ein Angebot zur Übernahme, Einlagerung und Aktenvernichtung von Akten gemäß nachfolgenden Angaben:

Insolvenzverwaltung

Name / Kanzlei _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Telefax _____
 Telefon _____
 Ansprechpartner _____
 Telefon direkt _____
 Email _____

Die Bedingungen zur Einlagerung und Vernichtung von Akten werden in einem Rahmenvertrag vereinbart:

- Rahmenvertrag ist bereits abgeschlossen
 Rahmenvertrag liegt uns vor
 Rahmenvertrag liegt uns nicht vor, bitte senden Sie uns eine Ausfertigung

Akten

Wenn die Akten bereits verpackt sind, geben Sie bitte die Anzahl der Kartons und der Akten an. Wenn Ihnen die Anzahl nicht genau bekannt ist, geben Sie bitte jeweils die ungefähre Anzahl an.

Jahrgang	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995
Anzahl Ordner	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Anzahl Kartons	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Sonstige Akten	Älter als 1995	Personal / Gehalt	Kontoauszüge
Anzahl Ordner	_____	_____	_____
Anzahl Kartons	_____	_____	_____

Weiterer Umfang der Anfrage

(Bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorbesichtigung | <input type="checkbox"/> Beauskunftung und Belegerstellung Personal/Gehalt |
| <input type="checkbox"/> Kennzeichnung | <input type="checkbox"/> Lagerung Personal/Gehalt über 10 Jahre ab Einlagerungsbeginn |
| <input type="checkbox"/> Verpackung | <input type="checkbox"/> Lagerung Kontoauszüge über 10 Jahre ab Einlagerungsbeginn |
| <input type="checkbox"/> Abholung | |
| <input type="checkbox"/> Erstellung Aktenplan | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Standorte

Übersicht der bisherigen Lagerorte (spätere Abholadressen)

PLZ	Ort	Straße	Terminwunsch Abholung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Hinweise und Anmerkungen

Lagerort

- Lagerung im Zentrallager Ostwestfalen-Detmold
 Lagerort nach Vereinbarung