

Antrag auf Löschung eines Postfachs auf dem Registrierungsservers beim LDS

An das Ministerium für Justiz,
Gleichstellung und Integration
des Landes Schleswig-Holstein

24103 Kiel

Vorab per Fax: 0431 / 988 3895

Antragsteller / Antragstellerin: Vorname:

Nachname: Strasse:

Hausnummer: PLZ:

Ort: Govello-ID (falls bekannt):

.....

Ich bitte, mein Postfach auf dem Registrierungsserver sofort zu löschen.

..... (Ort, Datum) (Unterschrift)

Amtsgericht

Der Antragsteller ist

von Person bekannt. ausgewiesen durch
Bundspersonalausweis.

..... (Ort, Datum) (Unterschrift)

(Siegel)