Absender:						Ort, Datum
Oberlandesgericht I Referat VII.2 Schloßplatz 1 01067 Dresden	Dresden					
Aktenzeichen: OLo Bestimmung eine Verzeichnisdienst	s Termi	ns zı	ır Eintragun			ägereigenschaft im SAFE- r
Es wird um Bestimr	nung ein	es Tei	mins zur Einti	ragung der	Beru	fsträgereigenschaft
			der Übersetze Ier Übersetzer			
im SAFE-Verzeich registrierte Postfach1. Angaben zur P	n eingetra			ufsträgerei	gens	chaft soll für das folgende
Name*	Name*			Vorname*		
Adresse*	dresse*			ggf. geschäftliche Adresse		
Telefon				E-Mail		
2. Angaben zum	eingeric	hteter	n Postfach			
SAFE-ID des Post	fachs*					
Postfachstatus*			freigeschaltet			noch nicht freigeschaltet; Identitätsnachweis ausstehend
Kennzifferpräfix "Dolmetscher/Übersetzer" und Bundesland eingetragen*						
gewünschte Berufsträgereigenschaft*						

Ort, Datum*	Name oder Unterschrift*			

Hinweise:

- 1. Dieses Formular muss eigenhändig unterschrieben werden.
- 2. Bei Feldern, die mit einem * gekennzeichnet sind, handelt es sich um Pflichtfelder.
- 3. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular ist **postalisch** an das Oberlandesgericht Dresden zu versenden. Ein elektronischer Versand per E-Mail ist auf Grund der Vorgaben zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ausgeschlossen.
- 4. Nach Eingang des Ersuchens werden Sie bezüglich einer Terminvereinbarung kontaktiert. Aus diesem Grund wird unter 1. um Angabe einer Telefonnummer oder E-Mail-Adresse gebeten.