

## Muster 9 a (zu § 15)

# Kostenregister

Lfd. Nr.	Tag des Anfalls	Name, Wohnort der Beteiligten	Gegenstand des Geschäfts	Bemerkungen	Wert	Gebühren und Auslagen des Notars nach der KostO					durchlaufende Posten	Summe
						Gebühren		Schreibauslagen	Auslagen, Reisekosten	Umsatzsteuer		
						abgabepflichtig	abgabefrei					
					EUR	EUR Cent	EUR Cent	EUR Cent	EUR Cent	EUR Cent	EUR Cent	EUR Cent
I	II	III	IV	V	VI	VIIa	VII b	VIII	IX	X	XI	XII
					Übertrag:							
					Übertrag:							