

Beiblatt für weitere vertretungsberechtigte Person/-en

Nur mit einreichen, wenn der Antrag von einer juristischen Person mit mehreren gesetzlichen Vertretern gestellt wird

Antragsteller/in: (Eingetragener Firmenname, Nummer der HR-Eintragung, Registergericht)

Anzahl der gesetzlichen Vertreter:

▪ **Betriebliche Anschrift** (Straße, Nr., PLZ, Ort): _____

▪ **Telefon:**

▪ **Fax:**

▪ **E-Mail:**

▪ **Personalien weiterer Vertreter der juristischen Person:**

Name Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:

Staatsangehörigkeit:

Derzeitiger Hauptwohnsitz: (Straße, Nr., PLZ, Ort)

▪ **Weitere Wohnsitzanschriften in den letzten fünf Jahren?:** Ja Nein
(Falls ja: bitte angeben von – bis, Straße, Nr., PLZ, Ort):

▪ **Personalien weiterer Vertreter der juristischen Person:**

Name Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:

Staatsangehörigkeit:

Derzeitiger Hauptwohnsitz: (Straße, Nr., PLZ, Ort)

▪ **Weitere Wohnsitzanschriften in den letzten fünf Jahren?:** Ja Nein
(Falls ja: bitte angeben von – bis, Straße, Nr., PLZ, Ort):