

Antrag auf Erteilung einer Unternehmensnummer wegen Förderung nach LEADER



I. Persönliche Daten

Kreisverwaltung:

Antragsteller/in

Unt.-Nr.:

Eingangsdatum (Stempel und Handzeichen)

1

Name (bei Einzelunternehmen) bzw. Unternehmensbezeichnung (bei allen anderen Rechtsformen)

2

Vorname (bei Einzelunternehmen) bzw. verantwortliche Person (bei allen anderen Rechtsformen)

3

Geburtsdatum und Geburtsort (bei Einzelunternehmen) bzw. Gründungsdatum (bei allen anderen Rechtsformen)

PEB/AEB erfasst am (Datum/HZ):

Unternehmenssitz (Postanschrift)

4

Straße

Hausnummer

5

Postleitzahl

Ort

6

Telefonnummer (Vorwahl/Rufnummer)

Fax-Nummer

7

Mobiltelefonnummer (Handy)

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

8

BIC (Internationale Bankleitzahl)

9

IBAN-Nummer (Internationale Kontonummer)

10

Kontoinhaber, soweit abweichend vom Antragsteller/in

11

Name und Sitz der Bank

Zustelladresse (Nur ausfüllen, wenn von o.a. Anschrift abweichend)

12

Straße

Hausnummer

13

Postleitzahl

Ort

Zuständiges Finanzamt

14

Finanzamt

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragsteller(in) (im Falle einer Gesellschaft von allen Mitgliedern/Gesellschaftern oder des/der bevollmächtigten Vertreters/Vertreterin)

Anlage Mitgesellschafter/-unternehmer zum Antrag auf Erteilung einer Unternehmensnummer

15		<input type="checkbox"/> Gesellschafter 1 <input type="checkbox"/> Unternehmensleiter	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 2 <input type="checkbox"/> Unternehmensleiter
	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
	Name		
	Vorname		
	Geburtsdatum & Geburtsort		
	Straße		
	Hausnummer		
	Postleitzahl		
	Ort		
	Telefonnummer (Vorwahl - Rufnummer)		
	Mobiltelefonnummer (Handy)		
	E-Mail-Adresse		

	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 3 <input type="checkbox"/> Unternehmensleiter	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 4 <input type="checkbox"/> Unternehmensleiter
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name		
Vorname		
Geburtsdatum & Geburtsort		
Straße		
Hausnummer		
Postleitzahl		
Ort		
Telefonnummer (Vorwahl - Rufnummer)		
Mobiltelefonnummer (Handy)		
E-Mail-Adresse		