

Antrag auf Erteilung einer Unternehmensnummer



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 Unternehmensleiter | <input type="checkbox"/> Gesellschafter 2 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 Unternehmensleiter | <input type="checkbox"/> Gesellschafter 4 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 | | |