V	organgshalliller. /							
Na	ame der entgegennehmenden Stelle		meindekenn Betriebsstä		mein	nde des Sitzes	Beiblatt zur GewA 3	
							Aktenzeichen	
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen								
1	1 Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter).							
32	2 Angezeigt am	20	Datum de	r Betriebsa	aufg	abe		
Angaben zum von								
Name			Eintragung im Handels-, Genossenschafts oder Vereinsregister, ggf.					
Anschrift (Mobil-)Telefonnummer								
				Telefaxnummer				
				-Mail-Adres: ternetadres:				
Angaben zur Person								
	von							
4	Name			Vorname	an .			
4	realite		Vollianie	,11				
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)							
	männlich weiblich divers ohne Angabe							
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 G	eburtsdatur	n	9	Geburtsort und -land		
						-		
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch ande	re:						
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)							
			(Mobil-)Telefonnummer					
			Telefaxnummer E-Mail-Adresse					
			Internetadre					
4	Angaben zu Erlaubnissen							
	-							
4	Angaben zu Handwerkskarten							
	-							