

## Anlage B

# Zweigstellen

### 1. Antragstellerin

|   |            |  |
|---|------------|--|
| 1 | Name/Firma |  |
|---|------------|--|

### 2. Angaben zu der/den Zweigstelle/n

|   |                         |                                                 |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------|
| 1 | Straße, Hausnummer      |                                                 |
| 2 | Postleitzahl, Ort       |                                                 |
| 3 | Telekommunikationsdaten | Telefon<br>E-Mail<br>Internetadresse<br>Telefax |

für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt.

|   |                         |                                                 |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------|
| 1 | Straße, Hausnummer      |                                                 |
| 2 | Postleitzahl, Ort       |                                                 |
| 3 | Telekommunikationsdaten | Telefon<br>E-Mail<br>Internetadresse<br>Telefax |

für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt.

|   |                         |                                                 |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------|
| 1 | Straße, Hausnummer      |                                                 |
| 2 | Postleitzahl, Ort       |                                                 |
| 3 | Telekommunikationsdaten | Telefon<br>E-Mail<br>Internetadresse<br>Telefax |

für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt.

→ bei weiteren Zweigstellen bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.