

Anlage C

Gesellschafterinnen/Gesellschafter

1. Antragstellerin

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

2. Angaben zu Gesellschafterinnen/Gesellschaftern

1	Name, Vorname	
2	Beruf	
3	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf	
3	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf	
3	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf	
3	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf	
3	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

→ bei weiteren Gesellschafterinnen/Gesellschaftern bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Gesellschafterliste wird hiermit durch die Geschäftsleitung der deutschen Zweigniederlassung anwaltlich versichert.

_____ Name in Druckbuchstaben	_____ Unterschrift
_____ Name in Druckbuchstaben	_____ Unterschrift