

Anschrift der zuständigen Stelle

Eingangsvermerke

Antrag auf

**Antragstellerin / Antragsteller / Vertreter (bei juristischer Person)**

|  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr  |            |   |
| Name   |            | Vorname(n)  |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person  |            |   |
| Name der juristischen Person   |            | Bei GbR: Anzahl Gesellschafter                                      |
| ggf. abweichender Geburtsname  |            | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Familienstand  |            |   |
| <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet |            |   |
| Staatsangehörigkeit  |            |   |
| Geburtsdatum   | Geburtsort | Geburtsland   |

**Wohnanschrift**

|                  |
|------------------|
| Straße, Haus-Nr. |
| PLZ, Wohnort     |
| Land             |

**Kontaktdaten**

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| Telefon (mit Vorwahl) | Telefon (mobil) |
| Telefax (mit Vorwahl) | E-Mail-Adresse  |

**Beschreibung des Anliegens**

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen meiner Anfrage bzw. meines Antrages genutzt und an die zuständigen Stellen weitergegeben werden.*

Ort, Datum

Unterschrift

BUS