

Anlage C

# Gesellschafterinnen/Gesellschafter (natürliche Personen) 6

## 1. Antragstellerin

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

## 2. Angaben zu Gesellschafterinnen/Gesellschaftern

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Gesellschafter/Gesellschafterin ist vertretungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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