

Name der entgegennehmenden Stelle	Name der Sitzgemeinde
<b>Beiblatt</b>	Meldenummer
Eingetragener Name / Geschäftsname und Anschrift, zu der die nachfolgenden Personen gehören:	

4	Name	5	Vornamen
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>			
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum
		9	Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)			
deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

4	Name	5	Vornamen
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>			
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum
		9	Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)			
deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

4	Name	5	Vornamen
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>			
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum
		9	Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)			
deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

Eigene Anschrift:

*Bitte ausgefüllt zurücksenden an:*

Magistrat der Stadt Bürstadt

- Gewerbeamt -

Rathausstraße 2

68642 Bürstadt

gewerbeamt@buerstadt.de