

# Bestellung eines Gewerbezentralregisterauszuges

--

## 1. Besteller/in

Name der juristischen Person (Firma)			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

## 2. Registergericht

Name des Gerichts			Nummer der Eintragung
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## 3. Gesetzlicher Vertreter

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## 4. Bestellung

<input type="checkbox"/> Beleg-Art "1" bei Auszug aus dem Gewerbezentralregister (Übersendung an Antragsteller/in)			
<input type="checkbox"/> Beleg-Art "9" bei Auszug aus dem Gewerbezentralregister (Übersendung unmittelbar an folgende Behörde)			
Name der Behörde			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## 5. Verwendungszweck/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung  
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 123804

