



Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem *Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0700* aus.
Gem. §§13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird daraufhin gewiesen, dass die erhobenen Daten zur Bearbeitung Ihres Antrags gespeichert werden. Erforderlichenfalls erfolgt eine automatische Verarbeitung sowie eine Übermittlung Ihrer Daten an die Bundeskasse zum Zwecke des Inkasso.

Daten zum Antragsteller (gemäß Firmensitzeintragung bei juristischen Personen)

1 Kundennummer Geb.- Herr Frau Firma
(falls vorhanden) Datum

2 Name (Firma)

3 Vorname (Firma) Akad. Grad

4 Zustellhinweis (optional)

5 Straße und Hausnummer

6 Land / PLZ / Ort / /

7 Rechtsform (bei juristischen Personen)

8 Registernummer (bei juristischen Personen)

9 Registergericht (bei juristischen Personen)

10 Telefon Telefax

11 E-Mail-Adresse

12 Ansprechpartner Vorname Herr Frau

13 Ansprechpartner Nachname

Daten zum bisherigen Zuteilungsnehmer

14 Herr Frau Firma

15 Name (Firma)

16 Vorname (weiter Firma) Akad. Grad

17 Zustellhinweis (optional)

18 Straße und Hausnummer

19 Land / PLZ / Ort / /

20 Ihr Zeichen Anlagen (Seiten)

21 Antragsdatum

22

Die Entscheidung über die Zuteilung ist gebührenpflichtig.

Unterschrift





Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0700 aus. Gem. §§13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird daraufhin gewiesen, dass die erhobenen Daten zur Bearbeitung Ihres Antrags gespeichert werden. Erforderlichenfalls erfolgt eine automatische Verarbeitung sowie eine Übermittlung Ihrer Daten an die Bundeskasse zum Zwecke des Inkasso.

Angaben zu den zu berichtigenden Rufnummern

Form fields for correcting numbers (23-26). Includes checkboxes for 'Alle Rufnummern...', 'Teilmenge...', and 'Angabe der Rufnummer...'. Includes a list of reasons for correction: 1. Handelsregisterauszug, 2. Gesellschaftervertrag, 3. sonstige Dokumente, 4. Tod, 5. Erwerb einer Mehrheitsbeteiligung..., 6. Verschmelzung, 7. Spaltung, 8. Vermögensübertragung..., 9. Formwechsel.

Daten zum Empfangsbevollmächtigten (sofern abweichend vom Antragsteller, Pflichtfeld für Antragsteller mit Sitz im Ausland)

Form fields for the authorized recipient (27-32). Includes fields for Name (Firma), Vorname (weiter Firma), Akad. Grad, and address details (Straße und Hausnummer, Land / PLZ / Ort).

Daten zur ladungsfähigen Anschrift und zum gesetzlichen Vertreter (Pflichtfelder, sofern nicht identisch mit Antragstellerangaben)

Form fields for the legal representative (33-38). Includes fields for Nachname (gesetzlicher Vertreter), Vorname (gesetzlicher Vertreter), Akad. Grad, and address details (Straße und Hausnummer, Land / PLZ / Ort).