Zentraler Formularpool Thüringen

Landratsamt Schmalkalden-Meiningen -
Obertshäuser Platz 1
98617 Meiningen

Erlaubnisinhaber

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

Anzeige nach

☐ **§ 9 Makler- und Bauträgerverordnung**

☐ **§ 21 Finanzanlagenvermittlungsverordnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bezugnehmend auf meine/unsere Erlaubnis

vom _____ Az.: _____ teile/n ich/wir Ihnen mit, dass

seit _____

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit ☐ deutsch ☐
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

Meldeanschriften der letzten 5 Jahre

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	von – bis
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	von – bis
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	von – bis

☐ mit der Leitung ☐ des Betriebs

☐ der Zweigniederlassung in _____

beauftragt wurde.

☐ als nach ☐ Gesetz

☐ Satzung

☐ Gesellschaftsvertrag

Vertretungsberechtigte/r für die juristische Person berufen wurde.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
GEWO-077-DE-FL – 6-2024