

Mitglieder des Geschäftsführungsorgans oder vertretungsberechtigte Gesellschafterinnen/Gesellschafter 6

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Funktion in Berufsausübungs- gesellschaft (Original-Bezeichnung des jeweiligen Gesellschaftsrechts)	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerin/Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Partnerin/Partner <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Funktion in Berufsausübungs- gesellschaft (Original-Bezeichnung des jeweiligen Gesellschaftsrechts)	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerin/Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Partnerin/Partner <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

1	Name, Vorname	
2	Beruf (Nachweis erforderlich)	
3	Kammerzugehörigkeit (sofern Mitglied einer Kammer)	
4	Aufsichtsbehörde / Registrierungsstelle	
5	Funktion in Berufsausübungs- gesellschaft (Original-Bezeichnung des jeweiligen Gesellschaftsrechts)	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerin/Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Partnerin/Partner <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

→ **bei weiteren Mitgliedern des Geschäftsführungsorgans oder vertretungsberechtigten Gesellschafterinnen/Gesellschafter bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.**