Geschäftspartner – Antrag

Büro: Dessauer Str.289 06886 Lutherstadt Wittenberg
Tel. 03491 / 429893 Fax. 03491 / 429894

Angaben zum Antragsteller

Name (Nachname, Vorname, ggf. zweiter Vorname)

Straße / Hausnummer (aktuelle Postanschrift)

Postleitzahl Ort Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Telefonnummer Privat Handy

Beruf (derzeitig ausgeübter Beruf)

Bankverbindung

Kontonummer

Name der Bank

Bankleitzahl

Betreuer Stufe

Name (Nachname, Vorname) und Wohnort

Sind in den letzten 5 Jahren Mahnbescheide ergangen? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie in den letzten 5 Jahren wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie einen gültigen Führerschein? ☐ Ja ☐ Nein

Ihre Steuernummer

Ich bestätige, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Anlagen: Führungszeugnis, Foto, Kopie Personalausweis.
Die Anlagen sind dem Antrag beizufügen oder vor der ersten Provisionsauszahlung nachzureichen.