•	Unterschrift(en)		
	Mit der nachfolgenden Unterschrift/Mit den nachfolgenden Unterschriften wird bestätigt, dass		
	• der Anzeigepflichtige den Hinweis in Nummer 2 zur Kenntnis genommen hat und		
	<ul> <li>der Unterzeichnende, sofern er nicht der Anzeigepflichtige ist, bzw. die Unterzeichnenden entsprechend dem Umfang seiner/ihrer Vertretungsbefugnis berechtigt ist/sind, die Anzeige für den Anzeigepflichtigen abzugeben.</li> </ul>		
2	Der Anzeigepflichtige gibt die Anzeige selbst ab:		
	☐ Nein, bitte v	veiter mit 7.3	
		n "ja" angekreuzt wurde, bitte nachfolgend unterschreiben und die ige einreichen.	
	Ort, Datum und	d Unterschrift des Anzeigepflichtigen	
Personalien und Unterschriften der Person oder der Personen, die entsprechend ihrer Vertretungsbefugnis berechtigt sind, die Anzeige für den Anzeigepflichtigen abzugeben: <sup>14)</sup>			
	Familienname		
	Vornamen		
	Geburtsdatum		
	Ort, Datum und Unterschrift des Vertretungsberechtigten		
	Familienname		
	Vornamen		
	Geburtsdatum		
	Ort Datum und	Unterschrift des Vertretungsberechtigten	
	Ort, Datum und Unterschrift des Vertretungsberechtigten		