

ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen		
ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen		
ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen		

**7. Bitte geben Sie eine Kontaktperson für Rückfragen an:**

Familienname	
Vorname	
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	

**8. Unterschrift(en)**

- 8.1** Mit der nachfolgenden Unterschrift/Mit den nachfolgenden Unterschriften wird bestätigt, dass
- der Anzeigepflichtige den Hinweis in Nummer 2 zur Kenntnis genommen hat und
  - 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.

**8.2** Der Anzeigepflichtige gibt die Anzeige selbst ab:

- ☐
 Nein, bitte weiter mit 8.3
- ☐
 Ja.      Wenn „ja“ angekreuzt wurde, bitte nachfolgend unterschreiben und die Anzeige einreichen.

Ort, Datum und Unterschrift des Anzeigepflichtigen