| Ja. Wenn "ja" einreichen | angekreuzt wurde, bitte nachfolgend unterschreiben und die Anzeig ı. |
|-----------------------------|---|
| | |
| Datum, Ort und Unter | rschrift des Anzeigepflichtigen |
| | schriften der Person oder der Personen, die entsprechend ihrer erechtigt sind, die Anzeige für den Anzeigepflichtigen abzugeben: ¹⁵ |
| Familienname | |
| Sämtliche Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Familienname | |
| | |
| | |
| Sämtliche Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| | |
| Datum, Ort und Unter | schrift des Vertretungsberechtigten |
| Familienname | |
| Sämtliche Vornamen | |
| | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsdatum | |

7.2. Der Anzeigepflichtige gibt die Anzeige selbst ab: