

Mandantennummer

Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Art des Unternehmens	

Telefon	
E-Mail-Adresse	

Gesetzliche/r Vertreter 1	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
pers. Identifikationsnummer	

Gesetzliche/r Vertreter 2	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
pers. Identifikationsnummer	

Bank	
IBAN	

Finanzamt	
Steuernummer	
USt-IDNr.	

Register	
Registernummer	

Berufsgenossenschaft	
Mitgliedsnummer	
PIN	

Betriebsnummer (BA)	
----------------------------	--

Bemerkungen/Sonstiges