

Absender			Eingangsstempel											
	sförderinstitut													
Mecklenburg-Vorpommern					zeicher									
Postfach 16 02 55 19092 Schwerin				(sofern v	vorhande	n)								
.0002	Commonin			L										
			_				_		_	_				
Aufs	tellung der Ein	ze	elges	ellsch	after	bei e	∍in	er GbR	od	er O	HG			
ı														
Formu	lar bitte vollständig ausfi	iller	<u> </u>											
							.,.	.,						
Hinwei	s: Aus Gründen der bes formen verzichtet. Sä										er un	id weiblic	her Spra	ch-
	TOTTIETT VETZICITIET. O	umu	CHE I EI	3011611062	Zeiciiiui	igeri ger	lCII I	iui alle Gesc	illeci	itei.				
1.	Antragsteller													
	•													
1.1	Name des Antragstel	llers	6											
L									1	1				
1.2	Straße									1.3	Nr	·.		
	Dootloit-obl	ı	145	0.4										-
1.4	Postleitzahl		1.5	Ort										
1.6	Anzahl der Gesellscl	- haft	or											
1.0	Alizalii dei Geselisci	ıaıı	GI											
2.	Einzelgesellschaf	ter	der G	bR ode	r OHG									
			uo. 0	DIT GGG	. 00									
2.1	Name des Gesellsch	afte	ers											
2.2	Private Adresse													
2.2.1	Straße								1	2.2.	2 Ni	r.		
2.2.3	Postleitzahl		2.2.4	Ort										
		1												
2.3	Geburtsdatum					2.4	S	teuer-ID						

2.5 Name des Gesellscha	fters								
2.6 Private Adresse									
2.6.1 Straße			2.6.2 Nr.						
2.6.3 Postleitzahl	2.6.4 Ort								
2.7 Geburtsdatum		2.8 Steuer-ID							
2.9 Name des Gesellschafters									
2.10 Private Adresse									
2.10.1 Straße			2.10.2 Nr.						
2.10.3 Postleitzahl	2.10.4 Ort								
2.11 Geburtsdatum		2.12 Steuer-ID							
Ort, Datum									
,									
			Stempel						
rechtsverbindliche Untersch	rift/en		Antragsteller						