

Anlage B

Zweigstellen **5**

1. Antragstellerin

1	Name/Firma	
---	------------	--

2. Angaben zu der/den Zweigstelle/n

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____ Internetadresse: _____

für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. **8**

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____ Internetadresse: _____

für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. **8**

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____ Internetadresse: _____

Für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. **8**

→ Bei weiteren Zweigstellen bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.