

Name der entgegennehmenden Gemeinde *Gemeinde Grafling*

Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
*09271122*

**Beiblatt gesetzliche Vertreter (Jur. Pers.)  
Gewerbe-Meldung**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit **Rechtsform**  
(ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nr. des Registereintrages

**Angaben zur Person**

3 Name

2 Ort und Nr. des Registereintrages

9 Anschrift der Person (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.  
Telefax-Nr.  
e-mail/web

**Angaben zur Person**

3 Name

2 Ort und Nr. des Registereintrages

9 Anschrift der Person (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.  
Telefax-Nr.  
e-mail/web

**Angaben zur Person**

3 Name

2 Ort und Nr. des Registereintrages

9 Anschrift der Person (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.  
Telefax-Nr.  
e-mail/web

(C) BayLfStatD 2012 (V. 4.5)

32

(Datum)

33

Unterschrift