

(Absender)

Stadt Guben
Service-Center
Gasstraße 4
03172 Guben

Anlage 5 – Beiblatt juristische Person

Angaben zur Person des/der weiteren gesetzlichen Vertreter/-s/-innen:

Herr Frau

Familiename:		Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	
Geburtsname (nur bei Abweichung):		Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit/-en:	
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:	Fax:	E-Mail:	