



Landeskürzel



# UNTERNEHMENSERFASSUNG und/oder ORGA-SCHUTZ-MITTEILUNG



Zentrale München . Bernerstraße 4 . 81476 München . Fax 0 89 / 75 07 67 74

Hiermit wird für folgende Person eine/ein  Unternehmenserfassung  Orga-Schutz  Änderungswunsch  
 Herr  Frau  Firma beantragt (zutreffendes bitte ankreuzen):

Firma:	Nationalität:
Vorname:	Name:
Straße / Nr.:	Geb.Datum:
Land / PLZ / Ort:	
Telefon / Mobil:	Telefax:
Email:	

### Bankverbindung für Provisionen / Bankname und Ort:

BLZ:	Kontonummer:
Swift / BIC:	IBAN:
Kontoinhaber:	

### Bemerkungen:

---



---



---

_____	Ausweiskopie <input type="checkbox"/> Führungszeugnis <input type="checkbox"/> Gewerbe: <input type="checkbox"/>
Ort / Datum:	
_____	_____
Antragsteller (in Druckbuchstaben)	Eingestellt von (in Druckbuchstaben) / KB-ID Nr. Sponsor
_____	_____
Unterschrift	Unterschrift

**Diese Unternehmenserfassung / Orga-Schutz-Mitteilung ist nur mit der Unterschrift beider Parteien gültig, und hat 6 Monate nach Erstellungs-/Abgabedatum Gültigkeit, sofern kein Kunde oder aktiver Vertriebspartner vermittelt wurde.**  
**Wir wünschen Ihnen eine erfolgreiche Zukunft!**  
Mit freundlichen Grüßen die KB-Geschäftsleitung.

# ... mit System zum Erfolg!