

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Amt Biesenthal-Barnim</b>	Meldenummer	
<b>Beiblatt</b>	Eingetragener Name / Geschäftsräume und Anschrift der Firma, zu der die nachfolgenden Personen gehören:	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtsstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon / Fax	