

Überprüfung eines Firmennamens auf Zulässigkeit

Absender – Ansprechpartner:

Name:

Straße und Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ich bitte um eine Stellungnahme zur

(bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Neueintragung einer Firma /Name der eGbR
- Änderung der bestehenden Firma/Name der eGbR

- HRA bzw. HRB-Nummer/GsR-Nummer
- Fortführung eines bestehenden Unternehmens:

Gewünschter Firmenname/Name der eGbR

(vollständig gewünschte Firma mit Rechtsformzusatz ggf. Alternativen angeben)

Sitz des Unternehmens:

Unternehmensgegenstand:

Gesellschafter / Geschäftsführer:

Name des/r Gesellschafter/s:

Name des/r Geschäftsführer/s:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anfrage zurück

per Telefax an 0561 7891-402

per E-Mail an mueller@kassel.ihk.de

Ansprechpartner Andrea Müller (Telefon: 0561 7891-202)