

Start	MD FB	MD LB	Debitor
-------	-------	-------	---------

Firma und Anschrift

Firma			
Straße Nr.			
PLZ Ort			Land
Telefon		Internet	
Telefax		E-Mail	

Kontaktpersonen

Funktion	Name	Kontakt (Telefon, E-Mail, ggf. Mobil)

Bankverbindung

Kontoinhaber (falls abweichend: Vorname Nachname)	Kontonummer
Bank	BLZ
IBAN	BIC/SWIFT

Steuerdaten

Steuernummer	USt-IdNr.
Finanzamt	Gründungsdatum der Firma
Steuerbüro (Name, Telefon)	

Sozialversicherung **Berufsgenossenschaft**

Betriebsnummer (BAfA)	zuständige BG	Mitgliedsnr.
-----------------------	---------------	--------------

Bemerkungen

--