# Aufnahme-Antrag zum Erhebungsbogen

| | | |
|---|---|---|
| Neuaufnahme | Änderung | Mitgliedsnummer: |
| Postleitzahl | Ort | Bundesland |

| | |
|---|---|
| **Vor und Familienname des (der) Inhaber(s) des Bestattungsunternehmens:** | |
| 1) | Geburtsdatum: |
| 2) | Geburtsdatum: |
| 3) | Geburtsdatum: |

**Anschrift des (Haupt)-Betriebes:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Postleitzahl | Ort | Straße & Nummer | Telefonnr. mit Vorwahl | Fax-Nr.: |

Gründung des Bestattungsunternehmens:

**Anschrift(en) des (der) Zweigbetriebe(s):**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Postleitzahl | Ort | Straße & Nummer | Telefonnr. mit Vorwahl |

Gründung des Bestattungsunternehmens:

**Neben dem Bestattungsgewerbe noch ausgeübte gewerbliche Tätigkeiten:**

Ist die Tätigkeit im Bestattungsgewerbe der wirtschaftliche Schwerpunkt? Ja Nein

**Im Handelsregister eingetragenen Firmen:**

Eingetragen beim Amtsgericht:

Seit: Unter Nr.:

Wie lautet der Firmenname?

**Bestatter-Prüfung abgelegt:**

| | | |
|---|---|---|
| Vor- und Zuname | Geburtstag | Abgelegt am |
| Vor- und Zuname | Geburtstag | Abgelegt am |
| Vor- und Zuname | Geburtstag | Abgelegt am |

HESSEN BESTATTER

| **Fachzeichen-Berechtigung erworben: ja/nein · Wenn ja, von wem** | | |
|---|---|---|
| Vor- und Zuname | Geburtstag | Abgelegt am |
| Vor- und Zuname | Geburtstag | Abgelegt am |

| Fz | * | A | B | H |
|---|---|---|---|---|
| Fachzeichen | Prüfung | Bestattugnsgewerbe als Haupt-Neben-Betrieb | | HR-Eintrag |

BDB

HESSEN BESTATTER