

# Zweigniederlassungen 5

## 1. Zweigniederlassung

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon <span style="float: right;">Telefax</span> E-Mail Internetadresse

für diese Zweigniederlassung wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

## 2. Zweigniederlassung

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon <span style="float: right;">Telefax</span> E-Mail Internetadresse

für diese Zweigniederlassung wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

## 3. Zweigniederlassung

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon <span style="float: right;">Telefax</span> E-Mail Internetadresse

für diese Zweigniederlassung wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

## 4. Zweigniederlassung

1	Straße, Hausnummer	
2	Postleitzahl, Ort	
3	Telekommunikationsdaten	Telefon <span style="float: right;">Telefax</span> E-Mail Internetadresse

für diese Zweigniederlassung wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

→ bei weiteren Zweigniederlassungen bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.

**Wir weisen darauf hin, dass gem. § 1 der Gebührensatzung der RAK Celle für die Registrierung einer Zweigniederlassung eine Gebühr in Höhe von 50 € anfällt und bitten um Überweisung auf eines der im Antrag genannten Konten.**