

**Anlage B
Zweigstellen 5**

1. Zweigstelle

Straße: Haus-Nr.

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Telefax:

E-Mail:

Für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

2. Zweigstelle

Straße: Haus-Nr.

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Telefax:

E-Mail:

Für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

3. Zweigstelle

Straße: Haus-Nr.

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Telefax:

E-Mail:

Für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

4. Zweigstelle

Straße: Haus-Nr.

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Telefax:

E-Mail:

Für diese Zweigstelle wird ein zusätzliches beA beantragt. 8

→ Bei weiteren Zweigstellen bitte diese Seite kopieren und Angaben im Formular eintragen.