

## Selbstauskunft zur Identitätsfeststellung gem. § 3 De-Mail Gesetz

1. Auftraggeber	Name der Institution	
	Art der Institution (ggf. Rechtsform)	
	Auftragsnummer (s. Hauptauftrag)	
	Straße/Hausnr./ Postfach	
	Land	PLZ Ort
2. Vertretungs- berechtigung (im Falle einer emeinschaftlichen /ertretungsberech-	Nama	
	Name	
	Vorname	
gung müssen alle ertreter aufgeführt	Geburtsdatum Art der	
werden)	Vertretung	Alleinvertretung Gemeinschaftlich
	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Art der Vertretung	Alleinvertretung Gemeinschaftlich
	Name	
	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum Art der	Allain variety and Considerable filiab
	Vertretung	Alleinvertretung Gemeinschaftlich
3.Unterschrift(en)	Ich bin/Wir sind	d mit der Speicherung der hier angegebenen Daten einverstanden.
	Datum	Ort
Unterschrift Vertretungsberechtigter/Stempel		
	Datum	Ort
Unterschrift  Vertretungsberechtigter/Stempel		
	Datum	Ort
Unterschrift Vertretungsberechtigter/Stempel		