



2024_001 "Mietvertrag inkl. Full-Service für Druck- und Kopiertechnik"
für den Medizinischen Dienst Sachsen
Anlage 8
Angaben zur Abfrage Wettbewerbsregister

Angaben zur Abfrage Wettbewerbsregister

Ich/Wir übermitteln die Angaben zur Abfrage des Wettbewerbsregisters:

Bezeichnung des Bewerbers bzw. Bieters: (Firma, Geschäftsbezeichnung, Bezeichnung der Einrichtung)	Aktuelle Postanschrift des Unternehmens: (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Land)
Rechtsform:	Vor- und Nachname: (nur bei Einzelunternehmen bzw. freiberuflich Tätigen)
Umsatzsteuer-ID:	Kleinstunternehmen, kleine und mittlere Unternehmen (KMU): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Registergericht (sofern zutreffend):	Register-Nr. (sofern zutreffend):

Ort, Datum

Name/n des/der Erklärenden