



Antrag auf Einstellung der ZDU

Firmenname: .....

Firmennummer: .....

Geschäftsführer/Delegierter des Verwaltungsrats (Unternehmen/juristische Person): .....

Telefon/Mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

Unternehmensschließung

Schließung einer Niederlassungseinheit

Adresse der Niederlassungseinheit:

.....

.....

Datum der Schließung: .../.../.....

Erstellt in ....., am .....

Unterschrift des Antragstellers

.....