



Fragebogen für Campingplatz Unternehmer

1 Allgemeine Angaben			
Firma			
Anschrift			
Gründungsdatum		Gesellschaftsform	
Namen d. Gesellschafter			
Weitere Unternehmen oder Eigentümer, die Mitversichert werden sollen. Beschreibung der Eigentumsverhältnisse			
Betriebsgrundstücke	Gibt es weitere (von der Hauptanschrift abweichende) Betriebsgrundstücke		
	<input type="checkbox"/> nein, wenn ja, bitte Anschrift und Art der Betriebsstätte angeben:		
Ansprechpartner			
Telefon (Durchwahl)		Fax-Nr.	
Handy		Email	
Internet-Adresse		Geschäftsjahr von - bis	
Vollzeitkräfte		Teilzeitkräfte	
Aushilfen (max 400 EUR)			
Umsatz (Jahr) netto		Wareneinsatz	
Bitte beschreiben Sie Ihren Betrieb			
Anmerkungen / Notizen			
Vorschäden	Anzahl und die Höhe der Vorschäden innerhalb der letzten 5 Jahre		
Hinweis	Die Datenschutzerklärung sowie die Erstinformation zum Vermittlerstatus		
	habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.		
Ort, Datum		Unterschrift	