



Antragsformular: Selbstauskunft für Privatpersonen

AKV BUSINESS INFORMATION SERVICES

Schleifmühlgasse 2, 1040 Wien

Fax: +43 (0) 5 04 100-1522

Familienname:

Vorname:

.....

Geburtsdatum:

M / W:

.....

Wohnadresse:

Postleitzahl und Ort:

.....

Frühere/sonstige Adressen:

.....

Telefon:

E-Mailadresse:

.....

Eventuelle frühere Namen:

.....