Gesuch Certificate of Good Standing

Hiermit ersuche ich um die Ausstellung eines Certificate of Good Standing.

## Personalien der Gesuchstellerin, des Gesuchstellers

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |
| Geburtsdatum |  | Heimatort |  |
| Diplom |  | Akad. Titel |  |

## Angaben zum Betrieb

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praxis Name |  | | |
| Strasse |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Ort |  |

# Unterschrift (Für die Vollständigkeit und Richtigkeit)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift | …………………………….. |