

# Antrag auf Einrichtung - Lieferant

Bitte senden Sie dieses Formblatt ausgefüllt per Email mit dem Betreff **Einrichtung Lieferant** an das ServiceCenter Haushalt ( rechnungseingang(a)hfm-berlin.de ).

**Hochschule:**  HfM  HfS  KHB

**Ansprechpartner für Rückfragen** (Name)

**Telefon:**


**Angaben des Lieferanten:**  Neu  Änderung zu änderender Partner:

Anrede

Titel

Vorname

Nachname bzw. Name des Unternehmens

Rechtsform  Einzelunternehmer  GbR  GmbH  
 natürliche Person  andere:

Straße

Hausnummer  Postleitzahl

Ort

Land

Email für Zahlungsavis (nur bei Unternehmen)

## Steuerinformationen

USt ID  persönliche Steuer-ID

Steuernummer (falls USt-ID nicht vorhanden)  Geburtsdatum

zuständiges Finanzamt

## Bestätigung der Daten durch den Anforderer

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Bestätigung der Einrichtung / Änderung des Lieferanten

Partnernr.

Unterschrift \_\_\_\_\_