



Antrag auf Reduzierung des Grundbeitrages für die Komplementär-GmbH

Die mit (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Angaben zur Komplementär-GmbH

Debitoren-Nr.*
HRB-Nr.
Firma*
Straße*
Hausnummer*
PLZ*
Ort*
E-Mail*
Telefonnummer
Ansprechpartner für Rückfragen*

Reduzierung des Grundbeitrages

Reduzierung des Grundbeitrages

Ich bitte um Reduzierung des Grundbeitrages für die o.g. Komplementär-GmbH. Die gewerbliche Tätigkeit der Gesellschaft beschränkt sich ausschließlich auf die Komplementärfunktion in nur **einer** Personengesellschaft, die ebenfalls Mitglied der IHK zu Leipzig ist. Bitte senden Sie uns einen geänderten Beitragsbescheid.

Angaben zur Personengesellschaft

Firma*
Debitoren-Nr.*
HRA-Nr.

Hinweis:

Nach Prüfung Ihres Antrages erhalten Sie eine Antwort.

Datenschutzhinweise:

Datenschutzrechtliche Informationspflichten der IHK zu Leipzig finden Sie unter www.leipzig.ihk.de/datenschutz.

Absenden

IHK-Beitrag