

Kontaktformular - Strukturhebung im Dienstleistungsbereich (SiD)

Für Ihre Kontaktaufnahme bitten wir Sie möglichst um die Verwendung dieses Kontaktformulars, das Ihnen rund-um-die-Uhr zur Verfügung steht. So können Sie Ihr Anliegen einfach und unbürokratisch übermitteln.

Der Sachverhalt wird geprüft und unsere Mitarbeiter setzen sich mit Ihnen zu gegebener Zeit in Verbindung.

Ihr Anliegen

<input type="checkbox"/> Terminverlängerung	Wunschtermin:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unternehmen geschlossen/beendet/abgemeldet/liquidiert	Zeitpunkt:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ruhend (nicht operativ), keine Umsätze	seit:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unternehmen befindet sich im Insolvenzverfahren	Aktenzeichen:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Umfirmierung	Zeitpunkt:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unternehmen ist verschmolzen	Zeitpunkt:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe		

Nähere Beschreibung des Anliegens

Kontaktdaten * Pflichtfelder

Identnummer*	<input type="text"/>	Die Identnummer entnehmen Sie bitte den von uns übersandten Aufforderungsschreiben.	
Firmenname*	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Ansprechpartner			
Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>	Vorname*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Bitte speichern Sie das Dokument für Ihre Unterlagen ab.

Bitte senden Sie das Formular per Post an oben genannte Anschrift oder per Fax an 0385-588 56909 oder per E-Mail an dienstleistung@statistik-mv.de