IHK Saarland

Antrag auf Überprüfung der Komplementär-Eigenschaft

Ich bitte um Überprüfung, ob für meine Komplementärgesellschaft die Möglichkeit einer Beitragsreduzierung besteht.

Komplementärgesellschaft	Kommanditgesellschaft
IHK-Ident-Nummer:	**IHK-Ident-Nummer:**
Handelsregisternummer:	**Handelsregisternummer:**
Name des Unternehmens:	**Name des Unternehmens:**
Vertretungsberechtigte/r:	**Vertretungsberechtigte/r:**
Adresse:	**Adresse:**

Für meine Kapitalgesellschaft erschöpft sich die gewerbliche Tätigkeit in der Funktion eines persönlich haftenden Gesellschafters in nicht mehr als einer Personenhandelsgesellschaft, die bei der IHK Saarland Mitglied ist.

☐ ja

Datum

Unterschrift

Industrie- und Handelskammer des Saarlandes
Postanschrift: IHK Saarland │Recht, Zentrale Dienste │ 66104 Saarbrücken
Büroanschrift: Franz-Josef-Röder-Straße 9 │ 66119 Saarbrücken
Tel. 0681/9520-630 │ Fax 0681/9520-688 │ E-Mail: beitrag@saarland.ihk.de │ Internet: www.saarland.ihk.de