

Fragebogen

Entschädigung Corona

Vorname, Name, Firma : _____

Geschäftsführer//Ansprechpartner : _____

Anschrift : _____

Bundesland : _____

Telefon // Fax : _____

E-Mail : _____

Gewerbe (z.B. Gastronomie, Einzelhandel, Sport/Event, Frisör) : _____

Betrieb geschlossen am : _____

Betrieb wieder eröffnet am : _____

Soforthilfe (kein Darlehen) beantragt? ja nein

Soforthilfe bewilligt? ja, in Höhe von _____ € am _____ nein

Anzahl der Mitarbeiter : _____

vollbeschäftigt _____

teilzeitbeschäftigt _____

geringfügig beschäftigt _____

Besteht für Ihr Unternehmen eine Rechtsschutzversicherung?

ja, bei der _____ (Name der Versicherung, Versicherungsnummer) nein

Sind Sie damit einverstanden, dass sich die Rechtsanwälte Dr. Friedrichs & Partner, Rechtsanwälte Partnerschaft mbB, Am Bahnhof 6, 66822 Lebach, wegen der Höhe des bei Ihnen durch die Betriebsschließung entstandenen Schadens mit Ihrem Steuerberater in Verbindung setzen und diese den Rechtsanwälten Dr. Friedrichs & Partner Auskunft erteilen?

ja nein

Meine Steuerberater sind : _____

(Name, Anschrift, Tel., E-Mail)

(Ort, Datum, Unterschrift)