

An die
Salzburger Rechtsanwaltskammer
Imbergstraße 31C
5020 Salzburg

Fax 0662 / 64 04 28

ERSTMELDUNG

betreffend eine übernommene Treuhandchaft im Rahmen des eTHB 2019

1. Treuhand Anwalt (Rechtsanwalts-Gesellschaft) gemäß Punkt 5.1 (Treuhandhänder)

Treuhandhänder	
Aktzeichen Treuhandhänder	
Gebühreneinzugskonto Treuhandhänder	
Geschäftsfallbezeichnung	
wirtschaftliche Beteiligung an einem der Treugeber gemäß Punkt 7.3	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

2. Nummer des Treuhandverzeichnisses

Nr. des THB (soweit bereits bekannt)		(Rechtsanwaltskammer)
Nr. des Treuhandverzeichnisses		(Treuhandhänder)

3. Name und Adresse (inkl. eMail-Adresse gemäß Punkt 10.3) sämtlicher Treugeber:

TREUGEBER - GELDBEISTELLER (Z.B. KÄUFER)
TREUGEBER - BEGÜNSTIGTE (Z.B. VERKÄUFER)

4. Treuhandkonto:

Bank (inkl. Adresse):	
IBAN:	
BIC (bei inländischer Bank optional):	
Kontobezeichnung:	

5. Höhe des Treuhanderlages:

Währung und Höhe des Treuhanderlages	
--------------------------------------	--

TREUHÄNDER

.....
Ort, Datum

.....
Stampiglie und Unterschrift des Treuhänders