

## Legitimationsprüfung

---

Funktion in der Ltd.

Director: \_\_\_\_\_

Shareholder: \_\_\_\_\_

Director & Shareholder: \_\_\_\_\_

Company Name: \_\_\_\_\_ Ltd.

Vor- Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse I: \_\_\_\_\_

Strasse II: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Pass/Ausweis Nr.: \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Datum der Ausstellung: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die Kenntnis/Bereitschaft.  
Die oben genannten Funktionen in der vorgenannten Limited Company  
zu übernehmen und die Richtigkeit meiner vorstehenden persönlichen Daten.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_                      Eigenhändige Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Ausweises füge ich bei.

Bitte verwenden Sie für jeden Director und Shareholder eine separate Legitimationsprüfung!  
Es gelten unsere AGB.