Fragebogen zur Aufnahme in das Hessische Stiftungsverzeichnis Name der Stiftung Rechtsnatur der Stiftung Andere: ☐ nicht rechtsfähige Stiftung Zuständige Aufsichtsbehörde (Soweit es sich um kirchliche Stiftungen handelt.) Sitz der Stiftung (Ort / Kreis) 4. Anschrift der Stiftung (Straße / Postfach / PLZ / Ort) Zweck der Stiftung

7.	Vertretungsberechtigte Organe und Personen (bitte namentlich mit Funktion aufführen)	
8.	Art der Vertretungsberechtigung (Bitte Regelung aus dem Treuhändervertrag / der Satzung oder Verfassu	ıng
	der Stiftung zur Vertretungsregelung entnehmen.)	
0	Die Ctiffense ist tätie	
9.	Die Stiftung ist tätig	
$ \Box$	operativ	
10.	. Name(n) des Stifters / der Stifterin / der Stifter (Unzutreffendes bitte streichen)	
11.	. Ansprechpartner/in innerhalb der Stiftung / der Stiftungsverwaltung	
	(Unzutreffendes bitte streichen)	

12.	Telefonnummer der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in (Unzutreffendes bitte streichen)
40	For November des Ctitues / des Assertes brothers (1)
13.	Fax-Nummer der Stiftung / des Ansprechpartners (Unzutreffendes bitte streichen)
14.	E-Mail-Adresse der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in (Unzutreffendes bitte streichen)
45	Leterant Advance des Offices et de de Accessed es estados l'es
15.	Internet-Adresse der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in (Unzutreffendes bitte streichen)
16.	Stiftungsportrait

17.	Bankverbindung der Stiftung (Kontonummer, Bank, BLZ)			
18.	Gründungsdatum			
Ich bii	bin mit der Veröffentlichung der vorstehenden freiwil	ligen Angaben im elektronischen		
Stiftungsverzeichnis im Internet einverstanden.				
Änderungen sind dem örtlich zuständigen Regierungspräsidium unverzüglich mitzuteilen.				
(Ort/Da	Datum) (Unterso	chrift)		