

.....

.....

.....

.....  
(Name und Anschrift des/der Gewerbeinhabers/in)

An die/den  
Bezirkshauptmannschaft /Magistrat  
Gewerbeabteilung

.....

.....

Datum: .....

**Zurücklegung (Löschung) der Gewerbeberechtigung(en)**

Ich (wir) bin (sind) Inhaber/in folgender Gewerbeberechtigung(en):

.....

.....

im Standort

.....

Gemäß §§ 85 ff der Gewerbeordnung 1994 zeige(n) ich (wir) hiermit die Zurücklegung  
dieser Gewerbeberechtigung(en) mit Wirkung vom ..... an.

Ich (wir) erkläre(n) ausdrücklich, dass die Gewerbeberechtigung(en) keinem gerichtlichen  
Verfügungsverbot unterliegt/unterliegen.

.....

(Antragsteller/in)

Beilage:  
Gewerberegisterauszug/-auszüge im Original