

Zurücklegung einer weiteren Betriebsstätte



Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

LWLD-Wi/E-?

Eingangsstempel

Anzeige der Einstellung der Ausübung des Gewerbes in einer weiteren Betriebsstätte

Gewerbeinhaber/in:

Name, Firmenwortlaut		Firmenbuch-Nr.
Kontakt	Tel.-Festnetz	Tel.-Mobil
	Telefax	E-Mail

Gewerbeberechtigung:

Gewerbewortlaut		Gewerberegister-Nr.
Standort der Gewerbeberechtigung	Straße _____ Nr. _____	
	PLZ _____ Ort _____	

Die Ausübung des Gewerbes in nachstehender weiteren Betriebsstätte wird eingestellt:

Anschrift der weiteren Betriebsstätte	Straße _____ Nr. _____	
	PLZ _____ Ort _____	

Die Anzeige soll wirksam werden

- mit Einlangen bei der Behörde
- mit einem späteren Zeitpunkt, und zwar mit _____
- Ich bin damit einverstanden, dass die nach den Bestimmungen der GewO 1994 erforderliche Verständigung über die Eintragung in das Gewerberegister an die oben angeführte E-Mail-Adresse oder Faxnummer zugestellt wird.

Rechtsgültige Unterfertigung