

---

**ANTWORTFAX**

E-MAIL: [gastronomie@wkstmk.at](mailto:gastronomie@wkstmk.at) - FAX: 0316/601-1760

▶ **MELDUNG ÜBER DEN UMSTIEG AUF DAS FESTLOHNSYSTEM**

**Betriebsdaten**

Name des Firmeninhabers	
Betriebsname (z.B. Kirchenwirt)	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	
Homepage	

Der genannte Betrieb wird per \_\_\_\_\_ auf das reine Festlohnsystem umgestellt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_