

Faxnummer (bitte auswählen):
Neusiedl: 05/90907-2625

neusiedl@wkbglid.at

Mitgl.Nr

Name

Straße

PLZ, Ort

Geb.Datum

Ort, Datum

**An die
Wirtschaftskammer Burgenland
Regionalstelle Neusiedl am See
Obere Hauptstraße 24, 2. OG, Tür 11
7100 Neusiedl am See**

Ruhendmeldung - Wiederbetriebsmeldung

Ich bitte um Kenntnisnahme, dass ich mein

Gewerbe _____

mit dem Standort _____

mit Wirkung vom _____ bis auf weiteres

ruhend melde

wieder in Betrieb nehme.

Hochachtungsvoll

Unterschrift, Stempel