

Faxnummer (bitte auswählen):
Jennersdorf: 05/90907-2675

jennersdorf@wkbgl.at

Mitgl.Nr

Name

Straße

PLZ, Ort

Geb.Datum

Ort, Datum

**An die
Wirtschaftskammer Burgenland
Regionalstelle Jennersdorf
Raxer Straße 13
8380 Jennersdorf**

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