

Faxnummer (bitte auswählen):
Oberwart: 05/90907-2655

oberwart@wkbglid.at

Mitgl.Nr

Name

Straße

PLZ, Ort

Geb.Datum

Ort, Datum

**An die
Wirtschaftskammer Burgenland
Regionalstelle Oberwart
Raimundgasse 36
7400 Oberwart**

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