

## Verpflichtetes Unternehmen

Unternehmensbezeichnung		
Gewerbestandort (Hauptbetriebsstätte)/Sitz	Postleitzahl	Ort
Kontaktperson für Rückfragen	telefonische Erreichbarkeit	
Landespolizeidirektion Wien Abteilung B 1.4 Schottenring 7-9 1010 Wien		
E-Mailadresse		
Wien, am		

### Betreff: Vorlage eines Verzeichnisses gem. § 130 Abs. 9 GewO 1994 idgF

**Erstmeldung**  
Ich/wir beabsichtige/n die nachstehend angeführte Person im Sicherheitsgewerbe  zu beschäftigen.

**Änderungsanzeige**

Ich/wir zeigen an, dass die nachstehend angeführte Person am  aus dem Unternehmen ausgeschieden ist.

Ich/wir zeigen an, dass sich hinsichtlich der nachstehend angeführten Person Änderungen in Bezug auf dessen Daten ergeben haben.

Familien-/Nachname (BLOCKSCHRIFT)	Familien-/Nanname zur Zeit der Geburt (BLOCKSCHRIFT)	
Vorname(n)	Staatsangehörigkeit	
Vorname(n) des Vaters	Vorname(n) der Mutter	
<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat

#### Hauptwohnsitz \*)

Straße	Postleitzahl	Ort
--------	--------------	-----

\*) Sollte der Hauptwohnsitz innerhalb der letzten fünf Jahre nicht in Österreich gewesen sein, bitte diesen unten angeben.

#### Wohnsitz/e der letzten fünf Jahre (sofern im Ausland)

Staat/PLZ/Ort/Straße
Staat/PLZ/Ort/Straße

Unterschrift d. Zeichnungsberechtigten/Firmenmäßige Zeichnung