

BEGRÜNDUNG EINER WEITEREN BETRIEBSSTÄTTE

Anzeige über den Beginn der Ausübung des Gewerbes in einer weiteren Betriebsstätte



LAND

OBERÖSTERREICH

BH/E-21

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Gewerbeinhaber/in

Name/Firmenwortlaut	_____ _____
Firmenbuch-Nr.	_____
Kontakt	Tel. (Festnetz) _____ Tel. (Mobil) _____ Telefax _____ E-Mail _____

Gewerbeberechtigung

Gewerbewortlaut	_____
Gewerberegister-Nr.	_____
Standort der Gewerbeberechtigung	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____

Das Gewerbe wird in folgender weiterer Betriebsstätte ausgeübt:

Anschrift der weiteren Betriebsstätte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
---------------------------------------	---

Die Ausübung des Gewerbes in der weiteren Betriebsstätte erfolgt

ohne Einschränkung

eingeschränkt auf _____

Die Anzeige soll wirksam werden

mit Einlangen bei der Behörde

mit einem späteren Zeitpunkt, und zwar mit _____

Hinweis für Pyrotechnikunternehmen, Sprengungsunternehmen und Waffengewerbe: Die Ausübung des Gewerbes in der weiteren Betriebsstätte setzt die Rechtskraft des positiven Bescheides der Behörde voraus. Dies gilt auch für Rauchfangkehrer, sofern die weitere Betriebsstätte in einem anderen Kehrgebiet liegt.

Ich bin damit einverstanden, dass die nach den Bestimmungen der GewO 1994 erforderliche Verständigung über die Eintragung in das Gewerberegister an die oben angeführte E-Mail-Adresse oder Faxnummer zugestellt wird.

Rechtsgültige Unterfertigung