

**SCHAUSTELLERGESCHÄFT(E)
IM BUNDESLAND OBERÖSTERREICH IM TOURNEEBETRIEB
Ansuchen um Erteilung einer Bewilligung**



LAND

OBERÖSTERREICH

IKD/E-14

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Inneres und Kommunales

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel

Antragsteller

Name	Familien-/Nachname _____	
	Vorname _____	
Geburtsdatum	_____	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____	
	Straße _____ Nr. _____	
	Telefon _____	
	E-Mail _____	
Firmenwortlaut	_____	Firmenbuch-Nr: _____
Vereinsname	_____	

Schaustellergeschäft

Bezeichnung des Schaustellergeschäfts bzw. der Schaustellergeschäfte	_____

Ort und genaue Bezeichnung des Aufstellungsplatzes	_____

Abnahmeterrin	Datum _____ Uhrzeit _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Beilage:

Foto(s) des Schaustellergeschäfts bzw. der Schaustellergeschäfte

Anmerkung:

Wir ersuchen um telefonische Kontaktaufnahme, um Ihr Anliegen und die benötigten vorzulegenden Unterlagen im Vorhinein besprechen zu können: +43 732/77 20-143 19