

**ZIRKUSUNTERNEHMEN
IM BUNDESLAND OBERÖSTERREICH IM TOURNEEBETRIEB
Ansuchen um Bewilligung**



LAND

OBERÖSTERREICH

IKD/E-15

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: _____

Zirkusanlage

Bezeichnung des Zirkusunternehmens	_____
Ort und genaue Bezeichnung des Aufstellungsplatzes	_____ _____ _____
Abnahmeterrin	Datum _____ Uhrzeit _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Beilage:

Foto des Zirkuszelttes

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