

Bitte wählen Sie die zuständige BH



**LAND  
SALZBURG**

## GEWERBEANMELDUNG

### Antragsteller/Antragstellerin; Gewerbeinhaber/Gewerbeinhaberin; Firma

Familiennamen, Akad. Grad oder Firmenname		Vorname(n)	
Rechtsform		Firmenbuchnummer	
<b>Sitz</b>			
Straße, Haus-Nr., Stock			
PLZ		Ort	
Tel.-Nr.		E-Mail	
Dienstgeber-Konto-Nr.			

### Gewerbe

Art des Gewerbes	
<b>Standort</b>	
Straße, Haus-Nr., Stock	
PLZ	Ort

### Geschäftsführer/Geschäftsführerin

Familiennamen, Akad. Grad		Vorname(n)	
geboren am			
Staatsangehörigkeit		SV.Nr.	
Straße, Haus-Nr., Stock			
PLZ	Ort		

**Ich/Wir zeige/n die Ausübung der o.a. Gewerbeberechtigung mit**

sofortiger Wirksamkeit an.

Wirkung vom \_\_\_\_\_ an.

.....  
(Datum)

.....  
Unterschrift des Gewerbeinhabers bzw. firmenmäßige Zeichnung