

NEUMELDUNG

LÖSCHUNG

ÄNDERUNG

(zutreffendes ist anzukreuzen ☒)

Name:	Geburtsdatum:
-------	---------------

Standortadresse:	Zustelladresse:
------------------	-----------------

Tätigkeit(en):

Datum der *Aufnahme der Tätigkeit(en)*: _____

Datum der *Einstellung der Tätigkeit(en)*: _____

Bei Vermietung von
Privatzimmern, Ferienwohnungen
und Zweitwohnungen Datum der
letzten Nächtigung! ◀

Bei *Betriebsübernahme*:

Wer hat den Betrieb vorher geführt ? _____

Bei *Einstellung der Tätigkeit*:

Wer führt den Betrieb weiter ? _____

Bei *Vermietung von Geschäftsflächen und Geschäftsgrundstücken*:

a) Name, Anschrift und Geburtsdatum des Verpächters/Vermieters:

b) Name, Anschrift und Geburtsdatum des Pächters/Mieters:

c) Angabe des Pachtobjektes/Mietobjektes (zB Arztpraxis etc) **mit Adresse:**

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

**Landesabgabenamt
Kapuzinerplatz 1a
5580 Tamsweg**