

AN DEN
BÜRGERMEISTER
DER MARKTGEMEINDE

39030 ST. LORENZEN

ZEITWEILIGE SCHLIESSUNG DES BETRIEBES

Der/die unterfertigte geboren
am in, wohnhaft
in, Nr., Inhaber/in des
Handelsbetriebes, in St.
Lorenzen

teilt mit

dass er/sie den obgenannten Betrieb wegen
vom bis einschließlich geschlossen hält.¹

St. Lorenzen, am

Unterschrift:

gesehen und genehmigt:

Der Bürgermeister

Dr. Martin Ausserdorfer

St. Lorenzen, am

¹ HINWEIS: Bei der Schließung von mehr als 14 Tagen ist diese Meldung wenigstens 7 Tage vor der Schließung vorzulegen!