

.....

.....

.....

.....

(Name und Anschrift des/der Gewerbeinhabers/in)

An die/den
Bezirkshauptmannschaft /Magistrat
Gewerbeabteilung

.....

.....

Datum:

Zurücklegung (Löschung) der Gewerbeberechtigung(en)

Ich (wir) bin (sind) Inhaber/in folgender Gewerbeberechtigung(en):

.....

.....

im Standort

.....

Gemäß §§ 85 ff der Gewerbeordnung 1994 zeige(n) ich (wir) hiermit die Zurücklegung
dieser Gewerbeberechtigung(en) mit Wirkung vom an.

Ich (wir) erkläre(n) ausdrücklich, dass die Gewerbeberechtigung(en) keinem gerichtlichen
Verfügungsverbot unterliegt/unterliegen.

.....

(Antragsteller/in)

Beilage:
Gewerberegisterauszug/-auszüge im Original