

# VERLEGUNG EINER WEITEREN BETRIEBSSTÄTTE

## Anzeige über Verlegung des Betriebes einer weiteren Betriebsstätte



LAND

OBERÖSTERREICH

BH/E-20

### Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

### Gewerbeinhaber/in

Name/Firmenwortlaut	_____
Firmenbuch-Nr.	_____
Kontakt	Tel. (Festnetz) _____ Tel. (Mobil) _____ Telefax _____ E-Mail _____

### Gewerbeberechtigung

Gewerbewortlaut	_____
Gewerberegister-Nr.	_____
Standort der Gewerbeberechtigung	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____

### Das Gewerbe wurde bislang in folgender weiteren Betriebsstätte ausgeübt:

Bisherige Anschrift der weiteren Betriebsstätte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
---	---

### Diese weitere Betriebsstätte wird wie folgt verlegt:

Neue Anschrift der weiteren Betriebsstätte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
--	---

### Die Anzeige soll wirksam werden

- mit Einlangen bei der Behörde
- mit einem späteren Zeitpunkt, und zwar mit \_\_\_\_\_

**Hinweis für Pyrotechnikunternehmen, Sprengungsunternehmen und Waffengewerbe:** Die Ausübung des Gewerbes im neuen Standort der weiteren Betriebsstätte setzt die Rechtskraft des positiven Bescheides der Behörde voraus. Dies gilt auch für **Rauchfangkehrer**, sofern der neue Standort der weiteren Betriebsstätte in einem anderen Kehrgebiet liegt.

- Ich bin damit einverstanden, dass die nach den Bestimmungen der GewO 1994 erforderliche Verständigung über die Eintragung in das Gewerberegister an die oben angeführte E-Mail-Adresse oder Faxnummer zugestellt wird.

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterfertigung