

.....
.....
.....
.....
(Name und Anschrift des/der Gewerbeinhabers/in)

A – L:	Andrea Käfer, Tel. Nr. 0463 – 537/4803
M – Z:	Birgit Damey, Tel. Nr. 0463 – 537/4815
A – Z:	MMag. Stéphane Binder, Tel. Nr. 0463 – 537/4714 (z.B. Baumeister, Taxi, Sicherheitsgewerbe, Vermögensberater, Elektrotechnik)
Fax Nr.:	0463 – 537/6263

**Magistrat der Landeshauptstadt
Klagenfurt am Wörthersee
Abt. Baurecht.Gewerberecht
Bahnhofstraße 35/III
9020 Klagenfurt am Wörthersee**

Datum:

Errichtung einer weiteren Betriebsstätte

Als Inhaber/in der Gewerbeberechtigung lautend auf
.....
im Standort
zeige(n) ich (wir) die Errichtung einer weiteren Betriebsstätte der vorangeführten
Berechtigung für den Standort
..... an.

.....
(Unterschrift)

Beilage:
Gewerberegisterauszug des Hauptbetriebes