

---

---

---

Name bzw. Firmenname,  
Anschrift, Tel.Nr

Ort, Datum

Bezirkshauptmannschaft  
Gewerbeabteilung  
Klaudiastr. 2  
6850 Dornbirn

## **Standortverlegung**

Ich zeige der Bezirkshauptmannschaft die Standortverlegung meines Gewerbes

vom bisherigen Standort:

auf den neuen Standort:

nach § 49 (1) Gewerbeordnung an.

---

Unterschrift