

AN DEN  
BÜRGERMEISTER  
DER MARKTGEMEINDE

39030 ST. LORENZEN

## ZEITWEILIGE SCHLIESSUNG DES GASTBETRIEBES

Der/die unterfertigte ..... geboren  
am ..... in ....., wohnhaft  
in ....., ..... Nr. ...., Inhaber/in der  
Erlaubnis zur Führung des **Gastbetriebes** .....,  
in St. Lorenzen, .....

### teilt mit

dass er/sie den obgenannten Gastbetrieb wegen .....  
vom ..... bis einschließlich ..... geschlossen hält.<sup>1</sup>

St. Lorenzen, am .....

Unterschrift: .....

---

gesehen und genehmigt:

Der Bürgermeister

Dr. Martin Ausserdorfer

St. Lorenzen, am .....

---

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