|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| s | Stadtgemeinde Neunkirchen  Niederösterreich | N:\Fotos\Logos\Stadtmarke\Stadtmarke_NEUNKIRCHEN_Logodaten\NK Dachmarke\Logo für Druck Farbe\Logo DRUCK freiform\Logo_DM_freiform_4cDRUCK.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stadtgemeinde Neunkirchen A-2620 Neunkirchen Hauptplatz 1 | | | |  | | | | |
|  | | | | TELEFON 0 26 35 / 601finanzwesen@neunkirchen.gv.at  www.neunkirchen.gv.at | | | | |
| Abteilung: | Steuern/Abgaben/Exekution | A.Z.: |  | | Sachbearbeiter: | Bauer/Binder | Klappe: | 242,249 |

**BETRIEBSANMELDUNG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firmenbezeichnung: | | | Betriebsöffnung: | |
| Steuernummer Finanzamt:  Finanzamtsnummer: | |
| Sitz des Unternehmens: | | | Telefon:  e-mail: | |
| Unternehmensart (bzw. Art der selbständigen beruflichen Tätigkeit): | | | Firmenbucheintragung (Gericht,  Zahl und Eintragungsdatum): | |
| Adresse weitere Betriebsstätte: | | | Gesamtanzahl d. Beschäftigten:  Anzahl der Beschäftigten in Neunkirchen: | |
| Name, Anschrift u. Geburtsdaten des handelsrechtlichen Geschäftsführers: | | | Telefon:  e-mail: | |
| Name, Anschrift u. Geburtsdaten des gewerberechtlichen Geschäftsführers: | | | Telefon:  e-mail: | |
| Name, Anschrift des Steuerberaters: | | | Telefon:  e-mail: | |
|  | | |  | |
| Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht zu haben. | | | | |
| Datum: |  |  | |
|  |  | Unterschrift: | |