



**Anmeldung**  
zur  
**Ausbildung zum Tabakverkaufsstelleninhaber**

An die Monopolverwaltung zu übermitteln  
Fax: (1) 3190030-40 E-Mail: [office@mvg.at](mailto:office@mvg.at)

**Herr/Frau\*** \_\_\_\_\_

(bitte in Blockschrift)

**Nachname\*** \_\_\_\_\_

**Vorname\*** \_\_\_\_\_

**Wohnadresse\*** \_\_\_\_\_

**Firmenname u. Rechnungsadresse\*** \_\_\_\_\_

**Trafikadresse** \_\_\_\_\_

**Telefon\*** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse\*** \_\_\_\_\_

(mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder – bitte unbedingt angeben)

**Termine:**

Folgende Termine stehen Ihnen für die Ausbildung zur Auswahl (Achtung unverbindlich!)

St. Pölten	01.03.2019		Feldkirch	16.04.2019	
Eisenstadt	21.05.2019		Innsbruck	04.06.2019	
Mondsee	10.09.2019		Gleisdorf	26.09.2019	
St. Pölten	17.10.2019				

Die Teilnahme erfolgt ausschließlich durch den Inhaber der Verkaufsstelle bzw. ein, den Inhaber in allen Belangen vertretender Mitarbeiter. Dieser Vertreter muss mit einer Vollmacht des Besitzers ausgestattet sein.

Mit der Übermittlung der Bestätigung durch die Monopolverwaltung GmbH, die Ihnen ca. 5 Wochen vor Kursbeginn zugesandt wird, ist ein Teilnahmeplatz beim Seminar für Sie reserviert.

Nach Erhalt der Bestätigung ist der Seminarbeitrag in der Höhe von **€ 240,-- zzgl. € 48,-- UST** (Preisanpassung vorbehalten) bis spätestens 7 Tage vor Beginn des Kurses zu entrichten. Erst dann ist Ihre Anmeldung zum Seminar gültig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift