

.....  
Antragsteller (Firmenwortlaut/ Vor-/ Familienname)

.....  
Straße

.....  
PLZ                      Ort

.....  
Standort Nr.:    Kunden Nr.: .

.....  
Tel. Nr.    Fax    E-Mail

An die

- Monopolverwaltung für Wien, Niederösterreich und Burgenland
  - Monopolverwaltung für Tirol und Vorarlberg
  - Monopolverwaltung für Oberösterreich und Salzburg
  - Monopolverwaltung für Steiermark und Kärnten
- (bitte zuständige Monopolstelle ankreuzen und Ansuchen dort einbringen)

....., am .....  
Ort    Datum .

**Ansuchen um dislozierten Automaten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ersuche ich um Erteilung der Bewilligung zur Führung eines dislozierten Automaten am Standort:

.....  
PLZ                      Ort    Straße    Haus-Nr.

Anmerkungen und Ergänzungen: (Begründung des Ansuchens)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Eigenhändige Unterschrift