

An die  
Monopolverwaltung GmbH  
Porzellangasse 47, 1090 Wien  
Fax Nr. 01/319 00 30-40

## Antrag auf Gewährung einer Stilllegungsprämie Tabakfachgeschäft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ersuche ich um Gewährung einer Stilllegungsprämie gemäß § 6a Solidaritäts- und Strukturfondsordnung.

### Kontaktdaten Tabaktrafik:

.....  
Bundesland

.....  
AntragstellerIn (Firmenwortlaut/Vor-/Familiennamen)

.....  
Straße (Trafikstandort)

.....  
Hausnummer

.....  
PLZ Ort

.....  
Standortnummer

.....  
Kundennummer

### Kontaktdaten nach Schließung der Tabaktrafik:

.....  
Telefonnummer

.....  
Fax

.....  
E-Mail

.....  
IBAN

.....  
BIC (SWIFT-Code)

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
(Geschäfts- oder Privatkonto)

**Achtung! Konto muß nach Trafik-Schließung weiter aktiv sein!**

.....  
PLZ Ort

.....  
Straße

.....  
Hausnummer

**Achtung! Bitte jedenfalls private Zusendeadresse anführen!**

Anmerkungen und Ergänzungen: (ev. Begründung)

.....  
.....  
Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Zuerkennung der Stilllegungsprämie vorerst nur 80% ausbezahlt werden. Die restlichen 20% der zuerkannten Prämie gelangen erst zur Auszahlung, wenn eine Neutralisierung des Erscheinungsbildes des ehemaligen Trafikstandortes (keinerlei Hinweis auf Tabaktrafik) nachgewiesen ist.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Stempel/Unterschrift

.....  
Ort

.....  
Datum