

An die

- Monopolverwaltung für Wien, Niederösterreich und Burgenland
- Monopolverwaltung für Oberösterreich und Salzburg
- Monopolverwaltung für Steiermark und Kärnten
- Monopolverwaltung für Tirol und Vorarlberg

(bitte zuständige Monopolstelle ankreuzen und Ansuchen dort einbringen)

## Änderung der Öffnungszeiten für Tabakfachgeschäfte

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

.....  
Straße (Trafikstandort)

.....  
Hausnummer

.....  
PLZ                      Ort

.....  
Standortnummer

.....  
Kundennummer

.....  
Telefonnummer

.....  
Fax

.....  
E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich mit, dass ich beabsichtige, die Öffnungszeiten ab ..... wie folgt zu ändern:

- saisonale Änderung bis einschließlich: .....

Sollten Sie mehrere saisonale Geschäftszeiten beantragen wollen, bitten wir Sie für jede „Saison“ ein eigenes Formular auszufüllen.

Wochentag	Zeit	Zeit	Zeit	Zeit
Montag	von	bis	und von	bis
Dienstag	von	bis	und von	bis
Mittwoch	von	bis	und von	bis
Donnerstag	von	bis	und von	bis
Freitag	von	bis	und von	bis
Samstag	von	bis	und von	bis
Sonntag	von	bis	und von	bis

**Ich halte mich damit innerhalb der Rahmenöffnungszeiten und ersuche um Aktualisierung meines Bestellungsvertrages.**

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Stempel/Unterschrift

.....  
Ort

.....  
Datum