

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

.....
Straße/Hausnummer/Türnummer

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Telefonnummer

.....
e-mail

An die
Monopolverwaltung GmbH
Am Belvedere 10 - Top 11
1100 Wien

..... , am
Ort Datum

Bewerbung um öffentlich ausgeschriebene Tabaktrafik

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ersuche ich um Erteilung der Bewilligung zur Führung einer Tabaktrafik am Standort:

.....
PLZ Ort Straße Hausnummer

Ich gehöre dem Kreis der vorzugsberechtigten Behinderten gemäß
Behinderteneinstellungsgesetz an:

Ja

Nein

Ich erkläre, dass ich Unterlagen über die Trafik, die mir von der Monopolverwaltung zur Verfügung gestellt werden (Bilanzen, Schätzgutachten, etc.), ausschließlich für Zwecke dieser Bewerbung verwenden werde (Sicherstellung der Finanzierung, Erstellung eines Businessplanes, Vorbereitung eines Kaufvertrages).

Ich verpflichte mich ausdrücklich, die Unterlagen nicht an sonstige/unbefugte Dritte weiterzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Eigenhändige Unterschrift

Digitale Signatur

Die Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten iS der DSGVO und des Datenschutzgesetzes (DS) erfolgt durch die Monopolverwaltung GmbH aufgrund des Tabakmonopolgesetzes (TabMG), BGBl I 1995/830 idgF. Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Internetseite <http://www.mvg.at> unter dem Punkt „ÜBER UNS“ Datenschutzerklärung.