



Antrag auf Gewährung einer Stilllegungsprämie Tabakfachgeschäft

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Kontaktdaten Tabaktrafik

Bundesland

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

.....
Straße (Trafikstandort)

.....
PLZ Ort

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

Kontaktdaten nach Schließung der Tabaktrafik:

.....
Tel. Nr. Fax E-Mail

.....
IBAN BIC(SWIFT- Code) Name d. Kreditinstituts (Geschäfts- oder Privatkonto)
Achtung! Konto muß nach Schließung weiter aktiv sein!

.....
PLZ Ort Straße Haus-Nr. (Privatadresse)
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

.....
Eigenhändige Unterschrift

....., am,
Ort

Datum