
(Datum)

An die
Stadtgemeinde

2130 Mistelbach

M: amt@mistelbach.at

=====

Betr.: **Ansuchen um Nahversorgungsmittel vom** _____
bis _____

Firmenwortlaut: _____

Betriebsinhaber: _____

Anschrift: _____

Standort des Nahversorgungsbetriebes: _____

Öffnungszeiten: _____

Bankverbindung für die Förderungsüberweisung:

Bank _____ **IBAN** _____

(Firmenstempel und Unterschrift)