

Anzeige über die Aufstellung und zum Betrieb von Spielapparaten

Antragsteller:

Firma/Verein*:

Straße*:

PLZ, Ort*:

e-Mail:

Tel. Nr.*:

Stadtgemeinde Enns
Hauptplatz 11
4470 Enns
07223/82181
office@enns.ooe.gv.at

Verantwortliche Person:

Vorname*:

Nachname*:

Anschrift*:

PLZ, Ort*:

e-Mail:

Tel. Nr.*:

Aufstellungsort des Gerätes:

Straße*:

PLZ, Ort*:

genaue Bezeichnung des Gerätes:

Geräte-, Erzeuger-, oder Seriennummer:

Spielversionen:

Verfügungsberechtigung über Aufstellungsort:

Beilagen*:

- | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| 1. Unbedecklichkeitserklärung | <input type="checkbox"/> | Beilage wird angefügt | <input type="checkbox"/> | Beilage wird nachgereicht |
| 2. Verfügungsberechtigung über Aufstellungsort | <input type="checkbox"/> | Beilage wird angefügt | <input type="checkbox"/> | Beilage wird nachgereicht |
| 3. Spielbeschreibung | <input type="checkbox"/> | Beilage wird angefügt | <input type="checkbox"/> | Beilage wird nachgereicht |
| 4. Einzel- bzw. Typengutachten: | <input type="checkbox"/> | Beilage wird angefügt | <input type="checkbox"/> | Beilage wird nachgereicht |

Ort, Datum: _____

Unterschrift