



<input type="checkbox"/> Änderung im Zusammenhang mit einer Gastwirtschaft (§ 2a Gastgewerbegesetz)	
<input type="checkbox"/> Änderung im Zusammenhang mit einem Klein- oder Mittelverkaufsbetrieb (§ 2b Gastgewerbegesetz)	
Betrieb	Patentinhaber/-in
Name _____	Name, Vorname _____
Änderung Adressanschrift Patentinhaber/in	
Geburtsdatum _____	Heimatort _____
Adresse _____	PLZ/Ort _____
Telefon/Mobile _____	E-Mail _____
Änderung Adressanschrift Betrieb	
Adresse _____	PLZ/Ort _____
Telefon/Mobile _____	
Patentverzicht	
<input type="checkbox"/> Patentverzicht per _____ (Datum)	
Grund _____ _____	
Der Patentverzicht kann nicht rückwirkend erfolgen. Er ist frühestens ab Eintreffen des Formulars bei der Abteilung Sicherheit und Gesundheit gültig.	
Der/die Unterzeichnende bestätigt hiermit, auf sein/ihr Gastwirtschaftspatent bzw. Klein- und Mittelverkaufspatent per oben aufgeführtem Datum zu verzichten. Ab diesem Zeitpunkt ist der/die Unterzeichnende nicht mehr Inhaber/-in des Patentes des entsprechenden Betriebes und in der Folge auch nicht mehr für die Betriebsführung verantwortlich.	
Eine Weiterführung der Gastwirtschaft bzw. des Klein- und Mittelverkaufsbetriebes kann erst nach einer neuen Patenterteilung durch die Abteilung Sicherheit und Gesundheit erfolgen.	
Ort und Datum	Unterschrift Patentinhaber/in
_____	_____