

**Verzicht auf das Patent zur Führung eines Klein- und Mittelverkaufsbetriebs
(Patentverzichtsformular)**

Bisherige/r Patentinhaber/in:

Name/Vorname:
Adresse:
PLZ/Ort:
Geburtsdatum:
Heimatort/
Staatsangehörigkeit.:
Tel.-Nr.:

Betrieb:

Betriebsart:
Betriebsname:
Adresse:
PLZ/Ort:
Rückzug per:

Erklärung: Die/der Unterzeichnende bestätigt hiermit, sein Klein- und Mittelverkaufspatent per oben aufgeführtem Datum zurückzuziehen (§ 5 VO GGG). **Die/der Unterzeichnende ist von diesem Datum an nicht mehr Inhaber/in des entsprechenden Klein- und Mittelverkaufspatentes** und in der Folge nicht mehr für die ordentliche Betriebsführung verantwortlich (Kant. Gastgewerbegesetz §§ 17 bis 28).

Ort und Datum:

Unterschrift Patentinhaber/in:

.....

.....