

An den Bürgermeister der Gemeinde Niedernsill

Anzeigeformular gemäß § 9 Abs 1 SNAG

- I. a) Angaben zur Person der Unterkunftgeberin/des Unterkunftgebers¹ (natürliche Person):

Name, Vorname(n):			
Geburtsdatum:			
Staatsangehörigkeit:			
<i>Hauptwohnsitz und elektronische Adresse</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	

- b) Angaben zur Unterkunftgeberin/zum Unterkunftgeber (juristische Personen und Personengesellschaften)

Firma/Name:			
Firmenbuchnummer/Vereinsregisterzahl/Kennung ² :			
<i>Sitzadresse:</i>			
Staat:			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	
<i>Inländische Zustelladresse:</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	
<i>Angaben über einen ev. persönlichen Vertreter:</i>			
Name, Vorname(n):			

¹ Bei beschränkt geschäftsfähigen Personen muss zusätzlich der gesetzliche Vertreter seine persönlichen Daten (Angaben wie I a - Name, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Adresse) angeben

² Zahl/Kennung unter der die juristische Person bzw die Personengesellschaft in einem entsprechenden öffentlichen Register ihres Sitzstaates erfasst ist

Geburtsdatum:			
Staatsangehörigkeit:			
<i>Hauptwohnsitz und elektronische Adresse:</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	

II. Die Anzeigende/der Anzeigende beabsichtigt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

die Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>	die Beendigung der Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>	eine wesentliche Änderung der Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>
--	---	--

der Unterkunft.

III. Angaben betreffend die Unterkunft (Wohnung):

Name der Unterkunft:		
<i>Adresse:</i>		
Straße:	Haus Nr:	Stiege: Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	
Größe der Unterkunft bzw aller Unterkünfte an der gleichen eigenständigen Adresse in m ² :	Anzahl der Schlafräume ³ :	Anzahl der Schlafplätze:
Kategorie (Zutreffendes bitte ankreuzen):		
___ Stern Hotel		<input type="checkbox"/>
Ferienwohnung gewerblich		<input type="checkbox"/>
Privatzimmervermietung auf Bauernhof		<input type="checkbox"/>
Privatzimmervermietung nicht auf Bauernhof		<input type="checkbox"/>
Ferienwohnung privat auf Bauernhof		<input type="checkbox"/>

³ Unter „Schlafraum“ ist jeder Raum zu verstehen, der zum Schlafen benützt werden kann

Ferienwohnung privat nicht auf Bauernhof	<input type="checkbox"/>
Sonstige Unterkunft: _____	<input type="checkbox"/>
Gästemeldungen	<input type="checkbox"/> elektronisch <input type="checkbox"/> Papier

Bei der erstmaligen Zurverfügungstellung:	Datum des Beginns der Zurverfügungstellung:	
Bei der Beendigung der Zurverfügungstellung:	Datum des Endes der Zurverfügungstellung:	
RegistrierungsNr:		
Bei einer wesentlichen Änderung der Zurverfügungstellung:	Datum des Beginns der veränderten Zurverfügungstellung:	Angaben betreffend die Änderung:
RegistrierungsNr:		

IV. Erklärung der Richtigkeit und Vollständigkeit:

Ich/Wir als rechtmäßige(r) Vertreterin/Vertreter erkläre(n), dass die in dieser Anzeige gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Datum:..... Nachname, Vorname(n):.....

Unterschrift:

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig):

V. Bescheinigung über das Einlagen der Anzeige (nur von der Behörde auszufüllen):

Die Anzeige ist bei der Gemeinde am eingelangt.

Datum: Gemeinde: