An den Bürgermeister
der Gemeinde _____

Mitteilung Betriebsschließung wegen Covid-19

Der/Die unterfertigte _____, geboren am _____ in _____,
wohnhaft in _____ Steuernummer _____, Inhaber/in /
gesetzliche/r Vertreter/in der Erlaubnis zur Führung des Gastbetriebes _____ in

teilt mit,

dass genannter Betrieb vom _____ bis _____ wegen Covid-19 geschlossen war.

_____, am _____

(Stempel + Unterschrift)