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

**(Patentverzichtsformular)**

**Bisherige/r Patentinhaber/in:**

Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Heimatort/

Staatsangehörigkeit.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Betrieb:**

Betriebsart: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betriebsname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Rückzug per: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

**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:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.