
ABSENDER

Ziviltechnikerkammer
für Oberösterreich und Salzburg
Kaarstraße 2
4040 Linz

Ruhendmeldung der ZT-Befugnis

Ich lasse meine Befugnis mit Beginn des _____ [Datum] ruhen.

Wohn-/Postadresse:

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

WWW: _____

Datum

Unterschrift