



LEBRING
ST. MARGARETHEN

Berechnung EGW

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anzahl der unternehmenszugehörigen Personen: _____

Stichtag: _____

Ich beschäftige keine Personen/MitarbeiterInnen in meinem Betrieb.

Ort u. Datum

Stempel u. Unterschrift

Für Fragen steht Ihnen Frau Sternad, Tel: 03182/24 71 10 während der Amtszeiten gerne zur Verfügung. E-Mail: katja.sternad@lebring-st-margarethen.gv.at



LEBRING
ST. MARGARETHEN

Berechnung EGW

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anzahl der unternehmenszugehörigen Personen: _____

Stichtag: _____

Ich beschäftige keine Personen/MitarbeiterInnen in meinem Betrieb.

Ort u. Datum

Stempel u. Unterschrift

Für Fragen steht Ihnen Frau Sternad, Tel: 03182/24 71 10 während der Amtszeiten gerne zur Verfügung. E-Mail: katja.sternad@lebring-st-margarethen.gv.at