

**INTERESSENSBEKUNDUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DER KONSULTATION ZUM  
ZWECK DER  
VERGABE VON ERGÄNZENDEN LINIENVERKEHRSDIENSTEN GEMÄSS ART. 2  
ABSATZ 3 BST. E) LANDESGESETZ NR. 15/2015**

\*\*\*

Der /die Unterfertigte:

Steuernummer:

geboren in (Provinz, Land) am:

wohnhaft in der Gemeinde, PLZ, Provinz, Staat:

Anschrift, usw.:

in seiner Eigenschaft als gesetzliche/r Vertreter(in) /Inhaber(in)/General-/Sonder-

bevollmächtigte/r /anderes (spezifizieren) von \_\_\_\_\_

MwSt-Nr.:

Steuernummer:

mit Rechtssitz in der Gemeinde, PLZ, Provinz, Staat:

Anschrift, usw.:

E-Mail-Adresse:

Zertifizierte E-Mail-Adresse (PEC):

Telefonnummer:

Fax:

**ERKLÄRT**

an dieser Konsultation teilnehmen zu wollen und die Bestimmungen der Konsultationsbekanntmachung zu akzeptieren und anzuerkennen

Der gesetzliche Vertreter / der Bevollmächtigte  
(mit digitaler Unterschrift unterzeichnet)