



## Ansuchen um Feststellung der individuellen Befähigung

GZ-Zahl: 1/02/\_\_\_\_\_

**Hinweis:** Dieses Formular dient nur zum Ausfüllen und Drucken !!  
Antrag muß im Amt eingereicht werden; das Ansuchen um die Feststellung der individuellen Befähigung wird bearbeitet, wenn die Beilagen vollzählig sind.

Antragsteller/in	
Familienname	
Vorname	
Tel./Fax/email	
Staatsangehörigkeit	
SVNr.	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Wohnsitz des Antragstellers / der Antragstellerin	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	

Ich ersuche um Feststellung der individuellen Befähigung zum Zweck der Ausübung des Gewerbes:	
Genauer Gewerbewortlaut	
eingeschränkt auf	
Im Standort	

## Zuständigkeit

**SalzburgerInnen, deren Wohnsitz außerhalb des Stadtgebietes von Salzburg liegt, müssen sich an die jeweilige zuständige Bezirkshauptmannschaft wenden.**

## Erforderliche Beilagen:

- Zeugnis einer Fachschule bzw. Allgemeinbildenden Höheren Schule bzw. Diplom einer Hochschule
- Arbeitszeugnisse über eine fachliche Tätigkeit
- Bestätigung der Sozialversicherung
- Sonstige Beilagen: \_\_\_\_\_

## Anmerkung zum individuellen Befähigungsnachweis gem. § 19 GewO 1994:

Kann der in einer Verordnung gem. § 18 Abs.1 GewO 1994 vorgeschriebene Befähigungsnachweis nicht erbracht werden, so kann die Befähigung auch dadurch nachgewiesen werden, dass der Bewerber durch **entsprechende Beweismittel** (Mitwirkungspflicht) die für die jeweilige Gewerbeausübung erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen nachweist.

Ist dem Bewerber auch dies nicht möglich, so ist dem Umfang der nachgewiesenen Befähigung entsprechend eine Beschränkung auf Teiltätigkeiten des betreffenden Gewerbes auszusprechen.

Die **Gewerbeausübung ist erst nach rechtskräftiger Feststellung** über das Vorliegen der individuellen Befähigung in vollem oder eingeschränktem Umfang zulässig.

\_\_\_\_\_  
Salzburg, am

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers