



Stadt | Friesoythe

Der Bürgermeister

JA, ICH MÖCHTE TEILNEHMEN AN DER AKTION

„Gutscheine zur Stärkung der örtlichen Wirtschaft in Zeiten der Corona-Pandemie“

Antragstellender Betrieb	
Anschrift	26169 Friesoythe
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Bankverbindung	IBAN BIC
Zahl der Mitarbeiter am 01. März 2020	
Schließungszeit aufgrund der Verordnungen des Landes Niedersachsen zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus	Schließung von Schließung bis

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben zur Zahl der Mitarbeiter und zu den Schließungszeiten. Mir ist bekannt, dass im Falle falscher Angaben der Kaufvertrag über die Gutscheine nicht zustande gekommen ist und ich die Rechnung stornieren muss.

Firmenstempel und Unterschrift

Friesoythe, den _____