

---

ABSENDER

Ziviltechnikerkammer  
für Oberösterreich und Salzburg  
Kaarstraße 2  
4040 Linz

**Ausübendmeldung der ZT-Befugnis**

Ich übe meine Befugnis mit Beginn des \_\_\_\_\_ [Datum] aus.

Ein zwingender Grund gemäß ZTG 2019 i.d. gelt. Fassung für das Ruhen der Befugnis liegt nicht vor.

Kanzleiadresse:

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

WWW: \_\_\_\_\_

---

Datum

---

Unterschrift