

# Antrag auf STRUKTURPRÄMIE für Tabakfachgeschäfte



An die Monopolverwaltung für .....  
(bitte zuständige Monopolstelle auswählen)

M/W/D ..... Nachname ..... Vorname .....

Sozialversicherungsnummer ..... Geburtsdatum .....

Straße ..... Hausnummer ..... PLZ .....

Ort ..... E-Mail-Adresse .....

Telefon ..... Kundennummer ..... Standortnummer .....

Name des Kontoinhabers ..... Name d. Kreditinstituts .....

BIC/SWIFT ..... IBAN (Achtung! Konto muss nach Trafik-Schließung weiter aktiv sein!)

Hiermit ersuche ich um Gewährung einer Strukturprämie gemäß § 5a Abs 2 Solidaritäts- und Strukturfondsordnung. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Zuerkennung der Strukturprämie vorerst nur 80% ausbezahlt werden. Die restlichen 20% gelangen erst zur Auszahlung, wenn eine Neutralisierung des Erscheinungsbildes des ehemaligen Trafikstandortes (keinerlei Hinweis auf Tabaktrafik) nachgewiesen ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift