

MITTEILUNG ÜBER GEÄNDERTE ÖFFNUNGSZEITEN

Firma : _____ Ansprechpartner : _____

Alte Öffnungszeiten :

Montag bis Freitag : _____

Samstag : _____

Sonntag/Feiertage : _____

Neue Öffnungszeiten :

Montag bis Freitag : _____

Samstag : _____

Sonntag/Feiertage : _____

Geltungsdauer der Änderungen :

Die geänderten Öffnungszeiten gelten ab dem: _____

Bis auf Widerruf / Bis zum: _____

Hinweise :

Diese Mitteilung dient der Information über die aktuellen Änderungen der Öffnungszeiten. Bitte beachten Sie, dass sich diese Zeiten je nach behördlichen Anordnungen oder betrieblichen Notwendigkeiten kurzfristig ändern können. Für Rückfragen steht Ihnen der angegebene Ansprechpartner gerne zur Verfügung.

Datum: _____

Unternehmen

Unterschrift: _____

Mitarbeiter/Vertreter

Ort, Datum:

Unterschrift:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/geanderte-offnungszeiten-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.