

Datenblatt - Flächenanfrage Gewerbegebiet Löbau West II**Informationen zum Unternehmen:**

Name Unternehmen: _____
Sitz des Unternehmens: _____
Ansprechpartner: _____
Tel.: _____
Mail.: _____

Standortanforderungen:

benötigte Gesamtfläche: _____
Maße: _____
Bedarf für Erweiterungen: _____
Sonstige Anforderungen: _____

Anschlusskapazitäten:

Strom: _____
Wasser: _____
Abwasser: _____
Internet: _____

Investitionsvorhaben:

Kurzbeschreibung Projekt:

Vorhaben:

- | | |
|---|---|
| ☐ Verlagerung eines Betriebes | ☐ mit Erweiterung |
| ☐ Neugründung | ☐ ohne Erweiterung |
| ☐ Schaffung Zweigniederlassung | |

Investitionsvolumen: _____

Bauzeitraum: _____

geplante Inbetriebnahme: _____

Schaffung Arbeitsplätze:

Anzahl: _____

Ausbildungsplätze:

Anzahl: _____

Betriebszeiten:

- | | | | | |
|--|-----|-------|-----|-------|
| ☐ Werktags | von | _____ | bis | _____ |
| ☐ Sonn- und Feiertage | von | _____ | bis | _____ |
| ☐ Schichtbetrieb | von | _____ | bis | _____ |

An- und Ablieferungen:

Anzahl Bewegungen pro Tag: _____

Datum: _____
Unterschrift: _____