



Antrag auf Sperrzeitverkürzung

Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname _____

Gaststätte / Diskothek _____

Anschrift _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mailadresse _____

Veranstaltung

Anlass der Sperrzeitverkürzung:

Späterer Beginn der Sperrzeit für die Tage

vom _____ auf _____ bis _____ Uhr

vom _____ auf _____ bis _____ Uhr

vom _____ auf _____ bis _____ Uhr

Musikdarbietungen

nein

ja von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

Anträge sind spätestens zwei Wochen vor der Veranstaltung zu stellen!
Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen; Zutreffendes bitte ankreuzen!