

## Antrag auf Sperrzeitverkürzung

Gaststätte

Telefonnummer

Adresse

Gaststätteninhaber/in

### Späterer Beginn der Sperrzeit für die Tage

vom	auf	bis (Uhrzeit)	für folgende Räume	Fläche in m <sup>2</sup>

### Begründung:

---



---



---



---

### Veranstalter:

Name, Adresse

---

Der Zutritt ist gestattet ( ) für jedermann  
( ) nur für besonders geladene Gäste (z.B. geschlossene Gesellschaft,  
Familienfeiern)

Datum, Unterschrift

---