

Antrag auf regelmäßige Sperrzeitverkürzung

Gaststätte (mit Angabe der Fläche in m²)

Telefonnummer

Adresse

Gaststätteninhaber/in

bis _____ Uhr in den Nächten zu Samstag und Sonntag

täglich bis 02:00 Uhr 03:00 Uhr 04:00 Uhr 05:00 Uhr 06:00 Uhr

für den Monat/die Monate

Datum, Unterschrift
