

Antrag auf

 Verkürzung Verlängerung Aufhebung

der Sperrzeit gem. § 9 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2
Sächsisches Gaststättengesetz

Angaben zum Antragsteller

Name des Antragstellers

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Fax

E-Mail

Veranstaltungsort

Veranstaltungsobjekt

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Fax

E-Mail

Zeitraum und Umfang

Art der Veranstaltung

 Die Sperrzeitverkürzung*) wird widerrufenlich beantragt

am _____ (Datum) auf die Zeit von _____ Uhrzeit _____ Uhr bis _____ Uhrzeit _____ Uhr

 Die Sperrzeitverlängerung wird beantragt

einmalig _____ Datum (von) _____ Uhrzeit _____ Uhr Datum (bis) _____ Uhrzeit _____ Uhr

 regelmäßig _____

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa	<input type="checkbox"/> So
Datum (von) _____		Uhrzeit _____		Datum (bis) _____		Uhrzeit _____
		Uhr _____				Uhr _____

 Die Sperrzeitaufhebung wird beantragt

am _____ Datum (von) _____ Uhrzeit _____ Uhr Datum (bis) _____ Uhrzeit _____ Uhr

 widerrufenlich

Begründung zum Antrag

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

*) Sperrzeiten für Spielhallen dürfen 3 Stunden nicht unterschreiten (§ 9 Abs. 2 Satz 2 Sächsisches Gaststättengesetz).