



Antrag auf Verkürzung der Sperrzeit gemäß § 18 (GastG)

| |
|----------------|
| Vorgangsnummer |
| Zeitstempel |

| |
|-------------------|
| Anschrift Kommune |
|-------------------|

| | | | |
|---|---|---|--------|
| 1. Datenschutz | | | |
| <input type="checkbox"/> Der Hinweis zum Datenschutz wurde gelesen und akzeptiert. | | | |
| 2. Antragsteller | | | |
| Name der juristischen Person | | | |
| Anrede | Name (Ansprechpartner/in bei jur. Personen) | Vorname | |
| Straße | | Hausnummer | Zusatz |
| PLZ | Ort | Telefon | |
| E-Mail | | | |
| 3. Gaststättenbetrieb | | | |
| Name | | | |
| Straße | | Hausnummer | Zusatz |
| PLZ | Ort | | |
| 4. Zeitraum und Umfang der Sperrzeitverkürzung | | | |
| genaue Beschreibung | | | |
| 5. Ergänzungen/Bemerkungen/Anlagen | | | |
| | | | |
| 6. Unterschrift Antragsteller/in | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift | |
|  | |  | |