

**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 widerruflich beantragt**

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

 **Die Sperrzeitverlängerung wird beantragt**

<input type="checkbox"/> einmalig	Datum (von)	Uhrzeit	Datum (bis)	Uhrzeit
		Uhr		Uhr

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

 **Die Sperrzeitaufhebung wird beantragt**

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

 widerruflich**Begründung zum Antrag**

--	--

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------