

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).