|  |  |
| --- | --- |
| Stadtwappen_sw | WK_Marke_GrKreisst_Strich |
| *Zurück an:* |
|

|  |
| --- |
| Stadt WaldkirchDez. IIIGewerbebehördeMarktplatz 1-579176 Waldkirch*Alternativ per Email an:*gaststaettenbehoerde@stadt-waldkirch.de |

 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Antrag auf Verkürzung der Sperrzeit gemäß § 18 Gaststättengesetz i.V.m. § 12 Gaststättenverordnung**

1. **Antragstellende Person (Gaststättenbetreiber)**

|  |
| --- |
| Name der juristischen Person / Personengesellschaft |
| Nachname | Vorname |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon | Email |

1. **Gaststätte**

|  |
| --- |
| Name |
| Straße | Hausnummer | Postleitzahl | Ort |
| Wirtsräumlichkeiten und Flächenangabe in qm (soweit nicht sämtliche Gaststättenräumlichkeiten betroffen) |

1. **Art der Veranstaltung und Zeitpunkt der Sperrzeitverkürzung**

|  |
| --- |
| Name |
| **Beantragt wird die Verkürzung der Sperrzeit in der Nacht** |
| vom (Tag) | Datum | Uhrzeit | auf (Tag) | Datum | Uhrzeit |
| vom (Tag) | Datum | Uhrzeit | auf (Tag) | Datum | Uhrzeit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift antragstellende Person |