STADT METZINGEN

Stadtverwaltung Metzingen
Bürgerdienste
Stuttgarter Str. 2-4
72555 Metzingen

Antrag auf Verkürzung der Sperrzeit nach § 8 Absatz 4 LGastG BW

Antragstellenden Person

Bitte geben Sie den Namen des Unternehmens / der Organisation an			
Vornamen		Familienname	
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Kontaktdaten

☐ Ich möchte keine Angaben zu meinen Kontaktdaten machen.

Telefon (Festnetz oder Mobil)	Faxnummer	E-Mail-Adresse

Angaben zur Gaststätte / zur Veranstaltung

Name der Gaststätte oder Art der Veranstaltung			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer
Telefon (Festnetz oder Mobil)	E-Mail-Adresse		Faxnummer

Angaben zur Sperrzeitverkürzung

1. Zeitraum

Die Sperrzeitverkürzung wird beantragt

vom	auf den / bis zum	Sperrzeit bis um Uhr
Grund für die Sperrzeitverkürzung		

Erstellt mit MACH formsolutions
Artikel-Nr.: AS_BW133010

2. Zeitraum

Die Sperrzeitverkürzung wird beantragt

vom	auf den / bis zum	Sperrzeit bis um Uhr
Grund für die Sperrzeitverkürzung		

3. Zeitraum

Die Sperrzeitverkürzung wird beantragt

vom	auf den / bis zum	Sperrzeit bis um Uhr
Grund für die Sperrzeitverkürzung		

4. Zeitraum

Die Sperrzeitverkürzung wird beantragt

vom	auf den / bis zum	Sperrzeit bis um Uhr
Grund für die Sperrzeitverkürzung		

Ergänzungen und Anlagen

Hier können Sie ergänzende Bemerkungen machen

Anlagen

Sie können hier bis zu 5 Anlagen angeben, die für die Antragstellung von Bedeutung sein können.
Bitte verwenden Sie bei der Bezeichnung der beigefügten Anlagen einen Namen, der einen Rückschluss auf den Inhalt zulässt.

☐ Ich möchte Anlagen beifügen.

1. Anlage

Bezeichnung

2. Anlage

Bezeichnung

3. Anlage

Bezeichnung

4. Anlage

Bezeichnung

5. Anlage

Bezeichnung

Erstellt mit MACH formsolutions
Artikel-Nr.: AS_BW133010

Ort, Datum	Unterschrift