



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für eine einzelne Verlängerung der Öffnungszeiten

Veranstalter/in

Name des Veranstalters / der Veranstalterin _____

Familienname _____

Vorname _____

Wohnadresse _____

Erreichbar unter _____

Veranstaltung

Art der Veranstaltung _____

Durchführungsort / Restaurationsbetrieb _____

Genaue Adresse _____

Durchführungsdatum _____

Gewünschte Verlängerung der Öffnungszeiten _____

Ort und Datum _____

Der (Die) Gesuchsteller(in) _____