



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für generelle Verlängerungen der Öffnungszeiten

Bewilligungsbewerberin / Bewilligungsbewerber

Familienname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Heimatort/-Land	_____	Beruf	_____
Zivilstand	_____	Natel-Nr.	_____
Wohnadresse	_____		

Gastwirtschaftsbetrieb

Art und Name des Betriebes _____

Adresse _____

Für welche Gasträume wird die Verlängerung beantragt? _____

Ist der Eigentümer des Hauses mit den gewünschten Verlängerungen einverstanden? _____

Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten

- Montag Verlängerung bis _____ Uhr
- Dienstag Verlängerung bis _____ Uhr
- Mittwoch Verlängerung bis _____ Uhr
- Donnerstag Verlängerung bis _____ Uhr
- Freitag Verlängerung bis _____ Uhr
- Samstag Verlängerung bis _____ Uhr
- Sonntag Verlängerung bis _____ Uhr

Der (Die) Gesuchsteller(in) bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Der (Die) Gesuchsteller(in)
