

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 widerruflich 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☐ Mo☐ Di☐ Mi☐ Do☐ Fr☐ Sa☐ So

Datum (von)

Uhrzeit

Uhr

Datum (bis)

Uhrzeit

Uhr

☐ **Die Sperrzeitaufhebung wird beantragt**

am

Datum (von)

Uhrzeit

Uhr

Datum (bis)

Uhrzeit

Uhr

☐ widerruflich**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).