

## 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 widerrufenlich 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 \_\_\_\_\_

|                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Sa | <input type="checkbox"/> So |
| Datum (von) _____           |                             | Uhrzeit _____               |                             | Datum (bis) _____           |                             | Uhrzeit _____               |
|                             |                             | Uhr                         |                             |                             |                             | Uhr                         |

 Die Sperrzeitaufhebung wird beantragt

am \_\_\_\_\_ Datum (von) \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Uhr Datum (bis) \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Uhr

 widerrufenlich

## 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).