

Absender/in
-------------

--

# Antrag auf Verkürzung der Sperrzeit gemäß § 18 Gaststättengesetz (GastG)

## 1. Antragsteller/in

Name	Ggf. Geburtsname	Vorname	
Bezeichnung juristische Person/nicht rechtsfähiger Verein			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 2. Gaststätte

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 3. Zeitraum und Umfang der Sperrzeitverkürzung

--

## 4. Ergänzungen/Begründung

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------