

## Gesuch um Bewilligung zur Hinausschiebung bzw Aufhebung der Schliessungsstunde

Betrieb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Patentinhaber/in: \_\_\_\_\_

Geschlossene Veranstaltung       Oeffentliche Veranstaltung

Verlängerung bis: \_\_\_\_\_ Uhr       Freinacht

Datum: \_\_\_\_\_ auf den \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ auf den \_\_\_\_\_

Art des Anlasses : \_\_\_\_\_

**Bei geschlossener Veranstaltung** : \_\_\_\_\_

Veranstalter/in: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Telefon (sofern möglich auch Natel) : \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Unterschrift Patentinhaber:

---