

Name und Anschrift des Antragstellers

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zum Sonn- und Feiertagsgesetz

Gemeinde Gerstungen  
-Ordnungsamt-  
Wilhelmstraße 53  
99834 Gerstungen

<b>Name der Veranstaltung</b>	<b>Name des Veranstalters (falls vom Antragsteller abweichend)</b>
<b>Anschrift des Veranstaltungsortes</b>	
<b>Veranstaltungsdatum</b>	<b>Uhrzeit (von bis)</b>
<b>Zahl der zu erwarteten Besucher</b>	<b>Zahl der Ordner</b>

**Nachfolgendes Feld bitte vom jeweiligen Ortspfarrer und der Gemeinde ausfüllen lassen!**

Der Ortspfarrer stimmt hiermit der oben genannten Veranstaltung zu, da keine Störung des Gottesdienstes zu erwarten ist.	Unterschrift, Stempel
Bemerkungen:	
Die Gemeinde stimmt hiermit der oben genannten Veranstaltung zu, da keine Störung der Feiertagsruhe zu erwarten ist	Unterschrift, Stempel
Bemerkungen:	

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

---

---