

Name des Antragstellers (bei Vereinen und Gesellschaften den gesetzl. Vertreter mit benennen)		
Anschrift des Antragstellers (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
E-Mail	Telefon	Fax

Landratsamt Wartburgkreis
 Amt für Sicherheit und Ordnung
 Erzberger Allee 14
 36433 Bad Salzungen

**Antrag auf Verkürzung
 der Sperrzeit**
 gemäß § 5 Abs.4 ThürGastG

Angaben zur Veranstaltung
Art der Veranstaltung
Veranstaltungsort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Veranstaltungszeitraum

Sperrzeitverkürzung wird beantragt			
Datum / Uhrzeit		Datum / Uhrzeit	
von	Uhr	auf	Uhr
Datum / Uhrzeit		Datum / Uhrzeit	
von	Uhr	auf	Uhr
Datum / Uhrzeit		Datum / Uhrzeit	
von	Uhr	auf	Uhr

<hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> Ort, Datum	<hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> Unterschrift Antragsteller
--	--

Stellungnahme der Gemeinde
 <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Datum und Unterschrift der Stadt/Gemeinde