

## Antrag nach § 12 GastV auf Verkürzung der Sperrzeit

### Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung	
Lokal/ Straße, Haus-Nr.	
Datum	
Uhrzeit der Sperrzeitverkürzung	von                      bis

Für Rückfragen steht Ihnen das Ordnungsamt Hockenheim unter der Tel-Nr.: 21-230 oder per Fax 06205/21-235 gerne zur Verfügung.

Hockenheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift