

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, Ordnung u. Verkehr
 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 von	Uhr	Datum auf	Uhr
Datum von	Uhr	Datum auf	Uhr
Datum von	Uhr	Datum auf	Uhr

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Antragsteller
---------------------	-------------------------------------

Stellungnahme der Gemeinde
 _____ Datum und Unterschrift der Gemeinde