

**Gesuch um Erteilung einer Bewilligung  
für generelle Verlängerungen der Öffnungszeiten**

**Bewilligungsbewerberin / Bewilligungsbewerber**

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort / Heimatland \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Wohnadresse \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Natel-Nr. \_\_\_\_\_

**Gastwirtschaftsbetrieb**

Art und Name des Betriebes \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Ortschaft \_\_\_\_\_  
Für welche Gasträume wird die Verlängerung anbegehrt? \_\_\_\_\_

**Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten**

Wochentage \_\_\_\_\_ bis wann? \_\_\_\_\_

Der/Die Gesuchsteller/in bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Der/Die Gesuchsteller/in \_\_\_\_\_

Der/Die Eigentümer/in des Hauses ist mit der gewünschten generellen Verlängerung einverstanden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Der/Die Eigentümer/in \_\_\_\_\_