



---

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

**Bewilligungsbewerberin / Bewilligungsbewerber**

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Heimatort / Heimatland \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

**Gastwirtschaftsbetrieb**

Art und Name des Betriebes \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_

Für welche Gasträume wird die Verlängerung angebeht?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist der Eigentümer des Hauses - sofern er mit dem Bewilligungsinhaber nicht identisch ist - mit den gewünschten Verlängerungen einverstanden ?     Ja     Nein

**Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten**

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

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

Ort und Datum

must9.1

Der (Die) Gesuchsteller(in)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_