

Name des Antragstellers	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

Eingangsvermerk/Stempel
Aktenzeichen
Datum

Gemeinde Seegebiet Mansfelder Land  
 Gewerbeamt  
 OT Röblingen am See  
 Pfarrstr. 8  
 06317 Seegebiet Mansfelder Land

**Antrag auf**  
 **Verlängerung**  
 **Verkürzung**  
 **Aufhebung**

**der Sperrzeit**  
 gemäß § 4 Sperrzeit VO-LSA

Veranstaltungsort		
Veranstaltungsobjekt		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail

Zeitraum und Umfang
Art der Veranstaltung

Die Sperrzeitverlängerung/-verkürzung/- aufhebung wird beantragt

<input type="checkbox"/> einmalig	Datum (von)	Uhrzeit Uhr	Datum (bis)	Uhrzeit Uhr
-----------------------------------	-------------	----------------	-------------	----------------

<input type="checkbox"/> regelmäßig	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So		
Datum (von)	Uhrzeit Uhr	Datum (bis)	Uhrzeit Uhr

Die Sperrzeit soll verkürzt werden auf die Zeit

Uhrzeit (von) Uhr	Uhrzeit (auf) Uhr
----------------------	----------------------

Begründung zum Antrag

Ort, Datum
------------

Unterschrift des Antragstellers
---------------------------------

## E R L A U B N I S

**Für den vorgenannten Antrag wird die Sperrzeit jederzeit widerruflich wie folgt festgesetzt:**

vom (Wochentag) (Tag, Monat, Jahr)	Uhr	auf (Wochentag) (Tag, Monat, Jahr)	Uhr;
vom (Wochentag) (Tag, Monat, Jahr)	Uhr	auf (Wochentag) (Tag, Monat, Jahr)	Uhr;
von jedem (Wochentag)	Uhr	auf jeden (Wochentag)	Uhr;
von jedem (Wochentag)	Uhr	auf jeden (Wochentag)	Uhr;
in der Zeit vom (Tag, Monat, Jahr)	bis	(Tag, Monat, Jahr)	

**Die Erlaubnis wird mit den nachfolgend aufgeführten Auflagen verbunden.**

Zusätzlich werden  keine  folgende Auflagen festgesetzt:

### Gebührenfestsetzung

Die Kosten des Verfahrens hat der Antragsteller zu tragen.	Festgesetzte Bescheidgebühr Euro	Auslagen Euro	Gesamtkosten Euro
--	-------------------------------------	------------------	----------------------

Ort, Datum
Unterschrift

Dienststempel/  
Siegel