Anmeldung einer Schankerlaubnis

Lfd.Nr.: _____

_____
Name des Vereins

_____
Verantwortlicher

_____
Adresse

_____ _____
PLZ Ort

Veranstaltung:_____

Ort der Veranstaltung:_____

☐ **mit Verkürzung der Sperrzeit** **von _____ bis_____**

☐ **ohne Verkürzung der Sperrzeit**

am (Tag)	den (Datum)	von	bis
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr
		Uhr	Uhr