

# Antrag auf Veränderung der Sperrzeit gemäß § 3 Sperrzeit GAVO LSA

Empfänger

Stadt Südliches Anhalt  
 Fachbereich 3  
 Weißandt-Göolzau  
 Hauptstraße 31  
 06369 Südliches Anhalt

Ansprechpartner

Sachbearbeiterin <b>Frau Lindau</b>	Zimmer-Nr. <b>109</b>
Telefon <b>034978/265-36</b>	Fax <b>034978/265-55</b>
E-Mail <b>alindau@suedliches-anhalt.de</b>	

*Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.*

Antragsteller			
Name des Antragstellers			
Anschrift des Antragstellers (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Telefon	Handy	Fax	E-Mail

Veranstaltungsort
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Zeitpunkt und Art der Veranstaltung		
Zeitpunkt der Veranstaltung	von (Datum):	bis (Datum):
	von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):
Art / Anlass der Veranstaltung (mit Kurzbeschreibung: Musikgenre, Name der Künstler, Bands und DJ's; siehe Pkt. 8 Nr. 1)		
Eintrittsgeld	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: <input type="checkbox"/> nein	
Räumlichkeit	Größe des Raumes:	Größe der Tanzfläche:
Zugelassene Personenzahl		
Art der Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> Alleinunterhalter <input type="checkbox"/> Musikkapelle <input type="checkbox"/> mechanische Musik	

**Die Sperrzeitverlängerung/ -verkürzung/ -aufhebung wird beantragt**

- Antrag auf  
 Verlängerung  
 Verkürzung  
 Aufhebung

einmalig

Datum (von)	Uhrzeit	Datum (bis)	Uhrzeit
-------------	---------	-------------	---------

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	Datum (bis)	Uhrzeit

**Die Sperrzeit soll verkürzt werden auf die Zeit**

Datum (von)	Uhrzeit	Datum (bis)	Uhrzeit
-------------	---------	-------------	---------

Stadt Südliches Anhalt Vordruck 0240(1) 2017

