



Bitte urschriftlich an:
Stadt Mannheim
Fachbereich Sicherheit und Ordnung
Abteilung Verbraucherschutz - 31.420 -
Postfach 10 00 34
68124 Mannheim

Fax: 0621 293-3288

Antrag auf regelmäßige Sperrzeitverkürzung

Gaststätte/Club/Diskotheek	Tel./E-Mail
Anschrift	Antragsteller/in
In der Nacht zum Samstag	<input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
In der Nacht zum Sonntag	<input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
<input type="checkbox"/> Sonntag auf Montag	<input type="checkbox"/> 4 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Uhr <input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
<input type="checkbox"/> Montag auf Dienstag	<input type="checkbox"/> 4 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Uhr <input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
<input type="checkbox"/> Dienstag auf Mittwoch	<input type="checkbox"/> 4 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Uhr <input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
<input type="checkbox"/> Mittwoch auf Donnerstag	<input type="checkbox"/> 4 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Uhr <input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
<input type="checkbox"/> Donnerstag auf Freitag	<input type="checkbox"/> 4 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Uhr <input type="checkbox"/> Sperrzeitaufhebung
für den Monat/die Monate	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
ganzjährig	<input type="checkbox"/>

ausführliche Begründung des öffentlichen Bedürfnisses der beantragten Sperzeitverkürzung

ausführliche Begründung der besonderen örtlichen Verhältnisse der beantragten Sperzeitverkürzung

Datum

Unterschrift