

Gesuch um Bewilligung für die generelle Verlängerung der Öffnungszeiten

Gesuchsteller/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Heimatort	Heimatland
Zivilstand	Beruf
Wohnadresse	
Zustelladresse	
E-Mail	
Mobilnummer	

Gastwirtschaftsbetrieb

Name Betrieb	
Adresse	Ort

Für welche Gasträume wird die Verlängerung ersucht?

Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten

(gemäss GGG § 9 sollen Verlängerungen der Öffnungszeiten eine Ausnahme bilden)

Wochentage	bis wann? (längstens bis 02:00 h)
------------	-----------------------------------

Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort/Datum	Gesuchsteller/in
-----------	------------------

Einverständnis Hauseigentümer/in, sofern mit dem/der Bewilligungsinhaber/in nicht identisch.

Ort/Datum	Hauseigentümer/in
-----------	-------------------

Da Originalunterschriften benötigt werden, muss das Formular im Original eingereicht werden an:
Bezirk Einsiedeln, Volkswirtschaft Sicherheit, Hauptstrasse 78, Postfach 161, 8840 Einsiedeln