



gemeinde maur

Gesuch um eine dauernde Hinausschiebung der Schliessungszeit

Angaben zum Betrieb

Name des Betriebs: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Patentinhaber/In:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.datum: _____ Heimatort: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Hinausschiebung der Schliessungszeit

Wochentage, an welchen die Schliessungszeit hinausgeschoben werden soll:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Bis wann die Schliessungszeit an den jeweiligen Tagen hinausgeschoben werden soll:

Dauernde Hinausschiebung der Schliessungszeit bis: _____

Begründung

Bitte begründen Sie, weswegen die Schliessungszeit hinausgeschoben werden soll:

Ort, Datum:

Unterschrift (und Stempel) Gesuchsteller/In

Der Gemeinderat entscheidet über das Gesuch. Die Gebühren richten sich nach der geltenden Gebührenverordnung der Gemeinde Maur.