:	entgegennehmende Behörde:			Eingangsstempel			
		andratsamt Kyffhäuserkreis					
	Ordnungsverwaltung	dnungsverwaltung ewerbe- und Ordnungsangelegenheiten					
	Postfach 11 65						
	99701 Sondershausen						
i		An	trag				
	auf Erlaubnis zur Verkürzung der Sperrzeit gem. § 5 ThürGastG						
	n .						
ı	(🕙 keine privaten, nur öffentliche Veranstaltungen im Freien bzw. im Zelt)						
i							
:	1. Antragsteller						
ı	Name, Vorname bzw. Bezeichnung der/des						
	Firma/Gesellschaft/						
	Vereins o. d. Behörde						
	Anschrift						
	TelNr.						
	ggf. verantwortl. Person:						
	Name, Vorname						
	Anschrift u. Tel.						
		. Angaben zum Anlass, Ort und den Räumlichkeiten der Veranstaltung					
	Inlass/Art der Veranstal- ung (Kirmes, Konzert)						
	Bezeichnung/Name der Örtlich-/Räumlichkeit						
i	Anschrift						
	Allocalit			im Freien	□im	Zelt	
i	3. Angaben zum zeitlichen Umfang des Antrages						
:	vom (Wochentag, Datum)					(Hbr)	
: 1		von (Hhr)		nentan Datum)	hie /		
	voin (vvochentag, Datum)	von (Uhr)	DIS (VVOCI	nentag, Datum)	bis ((0)	
	voin (wocheniag, Daium)	von (Uhr)	DIS (VVOCI	nentag, Datum)	bis (,	
	vom (wocheniag, Datum)	von (Uhr)	DIS (VVOCI	nentag, Datum)	bis (,	
	vom (wocheniag, Datum)	von (Uhr)	DIS (WOCI	nentag, Datum)	bis (,	
				J. ,			
	wom (wocheniag, Datum)			J. ,			
				J. ,			
	Ort, Datum Der Antrag ist vo	or Abgabe dem zuständ		Unterschrift des A	antragstellers (Vera	anstalter)	
	Ort, Datum	or Abgabe dem zuständ		Unterschrift des A	antragstellers (Vera	anstalter)	
	Ort, Datum Der Antrag ist vo	or Abgabe dem zuständ		Unterschrift des A	antragstellers (Vera	anstalter)	
	Ort, Datum Der Antrag ist vo	or Abgabe dem zuständ	igen Ordnu	Unterschrift des A	antragstellers (Vera	anstalter)	
	Ort, Datum Der Antrag ist vo Stellungnahme v	or Abgabe dem zuständ rorzulegen. der zuständigen G	igen Ordnu	Unterschrift des Aungsamt des Vera	antragstellers (Vera	anstalter)	
	Ort, Datum Der Antrag ist vo Stellungnahme von	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G	igen Ordnuemeinde (Unterschrift des A Ingsamt des Vera	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	
	Ort, Datum Der Antrag ist von Stellungnahme von Stellungnahme Bestehen seitens der Gem	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G einde begründete Beder önl. bzw. gewerbl. Zuver	igen Ordnu emeinde (ken hinsich	Unterschrift des A Ingsamt des Veral Veranstaltungsottlich Veranstalters)	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	
	Ort, Datum Der Antrag ist von Stellungnahme von Stellungnahme Bestehen seitens der Gem 1. des Antragstellers (pers	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G einde begründete Beder önl. bzw. gewerbl. Zuver	igen Ordnu emeinde (ken hinsich	Unterschrift des A Ingsamt des Veral Veranstaltungsottlich Veranstalters)	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	
	Ort, Datum Der Antrag ist von Stellungnahme von Stellungnahme Bestehen seitens der Gem 1. des Antragstellers (pers 2. der Räumlichkeiten/ d. des	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G einde begründete Beder önl. bzw. gewerbl. Zuver	igen Ordnu emeinde (ken hinsich	Unterschrift des A Ingsamt des Veral Veranstaltungsottlich Veranstalters)	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	
	Ort, Datum Der Antrag ist von Stellungnahme von Stellungnahme Bestehen seitens der Gem 1. des Antragstellers (pers 2. der Räumlichkeiten/ d. d. d. Sonstige	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G einde begründete Beder önl. bzw. gewerbl. Zuver	igen Ordnu emeinde (ken hinsich	Unterschrift des A Ingsamt des Veral Veranstaltungsottlich Veranstalters)	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	
	Ort, Datum Der Antrag ist von Stellungnahme von Stellungnahme Bestehen seitens der Gem 1. des Antragstellers (pers 2. der Räumlichkeiten/ d. d. d. Sonstige	or Abgabe dem zuständ orzulegen. der zuständigen G einde begründete Beder önl. bzw. gewerbl. Zuver	igen Ordnu emeinde (ken hinsich	Unterschrift des Aungsamt des Veranstaltungschlich Veranstalters) Nachbarschaft)	antragstellers (Veranstaltungso	anstalter) rtes zur	