



Schliessungsstunde Gastronomie

Zweck: *(Bitte entsprechendes ankreuzen)*

Hinausschiebung der Schliessungsstunde *(lediglich Punkte 1, 2 und 4 ausfüllen)*

Dauernde Hinausschiebung der Schliessungsstunde *(lediglich Punkte 1, 2 und 3 ausfüllen)*

1. Betrieb

Betriebsname

Standortadresse

2. Personalien:

Gesuchsteller/-in / Patentinhaber/-in:

Stv. Gesuchsteller *(nur wenn abweichend)*

Anrede

Anrede

Name

Name

Vorname

Vorname

Strasse Nr.

Strasse Nr.

PLZ Ort

PLZ Ort

Tel.

Tel.

E-Mail

E-Mail

Funktion

Funktion

Rechnungsadresse (analog Gesuchsteller/in)

andere Rechnungsadresse

3. gewünschte Öffnungszeiten in der Nacht

auf **Montag** bis Uhr

auf **Freitag** bis Uhr

auf **Dienstag** bis Uhr

auf **Samstag** bis Uhr

auf **Mittwoch** bis Uhr

auf **Sonntag** bis Uhr

auf **Donnerstag** bis Uhr



4. Hinausschiebung der Schliessungsstunde (Polizeistunde)

Anlass:

Datum, Zeit	am	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	Uhr	bis	<input type="text"/>	Uhr
Datum, Zeit	am	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	Uhr	bis	<input type="text"/>	Uhr
Datum, Zeit	am	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	Uhr	bis	<input type="text"/>	Uhr
Datum, Zeit	am	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	Uhr	bis	<input type="text"/>	Uhr

Bemerkungen

Die Ausnahmewilligung zur dauernden Hinausschiebung der Schliessungsstunde lautet auf den Betrieb und gilt nur für die bewilligten Räumlichkeiten. Allfällige Auflagen in der erteilten Bewilligung sind einzuhalten.

Das Gesuch inkl. allfälliger Beilagen muss gemäss § 7 VGG **mindestens vier Wochen** vor Betriebsaufnahme, gut leserlich und vollständig ausgefüllt, eingereicht werden an: Stadtpolizei Uster, Verwaltungspolizei, Oberlandstrasse 82, 8610 Uster

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/-in
