



Gesuch um Ausnahmegewilligung zur Hinausschiebung der Schliessungsstunde (gilt nur für ständige Betriebe mit Gastwirtschaftsdiplom)

1. Betrieb

Betrieb der Stadt Uster: Central Musikcontainer Singvogel Stadthofsaal

Anderer Betrieb: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Patentinhaber: _____

2. Gesuchsteller/-in

Analog Patentinhaber

Geschlecht: männlich weiblich

Name, Vorname: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

3. Anlass

Anlass: _____

Datum und Zeit: am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

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

Einsenden an: Stadt Uster, Verwaltungspolizei, Oberlandstrasse 82, 8610 Uster

Ort und Datum _____ Unterschrift _____