



Gesuch um Bewilligung für Sonntagsverkauf / Ladenöffnung an öffentlichen Ruhetagen

Gesuchsteller/in:

Firma / Verein: _____
Name/Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: P: _____ G: _____
Mail: _____

Sonntagsverkaufsdaten

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

Patent / Festwirtschaft

Verkauf und Abgabe von Lebensmitteln: ☐ Ja ☐ Nein
Verkauf und Abgabe von Spirituosen: ☐ Ja ☐ Nein

Bemerkungen:

Unterschrift

Ort/Datum