

## Gesuch um Verlängerung der Schliessungsstunde für Gastwirtschaften

---

### Patentinhaber/in

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. .... PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

---

### Betrieb

Betriebsname ..... Betriebsart .....

Strasse / Nr. .... PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

---

## Einmalige Verlängerung der Schliessungsstunde

### Anlass / Datum

Verlängerung bis \_\_\_\_\_ Uhr

Datum vom ..... Datum auf den .....

.....

.....

### Nur bei geschlossenen Veranstaltungen (Art und Veranstalter/in angeben)

Anlass ..... Veranstalter/in .....

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. .... PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

## Dauernde Hinausschiebung / Aufhebung der Schliessungsstunde

Gemäss § 15 des Gastgewerbegesetzes des Kantons Zürich sind Gastwirtschaften von 24.00 bis 05.00 Uhr geschlossen zu halten. Die dauernde Aufhebung der Schliessungsstunde bedarf der Zustimmung des Gemeinderates.

Gewünschter Beginn (Datum) .....

Begründung zu den gewünschten verlängerten Öffnungszeiten

.....

### Aufschub der ordentlichen Schliessungsstunde bis 01.00 Uhr

Gewünschte Wochentage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

### Aufschub der ordentlichen Schliessungsstunde bis 02.00 Uhr

Gewünschte Wochentage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

### Aufschub der ordentlichen Schliessungsstunde bis 04.00 Uhr

Gewünschte Wochentage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

---

### Gebühren gemäss Gebührentarif Uetikon am See

Für eine Hinausschiebung der Schliessungsstunde gelten folgende Gebühren:

Vorübergehende Ausnahmen bis 02.00 Uhr pro Tag:	CHF 30.00
Vorübergehende Ausnahmen bis 04.00 Uhr pro Tag:	CHF 60.00
Dauernde Ausnahmen:	CHF 500.00

---

*Das vollständig ausgefüllte Gesuch ist mindestens 14 Tage vor der Nutzung mit allen notwendigen Unterlagen per E-Mail an [sicherheit@uetikonamsee.ch](mailto:sicherheit@uetikonamsee.ch), per Post oder persönlich bei der Sicherheitsabteilung einzureichen.*

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

.....

.....