

Herrn Bürgermeister
der Gemeinde Pfalzen
Rathausplatz 1

39030 PFALZEN

Meldung der zeitweiligen Schließung des gastgewerblichen Betriebes
„_____“ wegen _____

Der/die unterfertigte _____, Inhaber/in, Geschäftsführer/in der
Erlaubnis zur Führung des gastgewerblichen Betriebes _____ in
Pfalzen, Straße _____, gibt die zeitweilige Schließung des
Betriebes wegen _____ bekannt und zwar

vom _____ bis _____.

Der/die Unterfertigte

Pfalzen, _____

N.B. Dauert die Schließung länger als 14 Tage, so ist die Meldung wenigstens 7 Tage vorher
einzureichen.