

Amt Peitz



Amt Peitz  
Schulstraße 6  
03185 Peitz  
Tel.: 035601/ 38132  
Fax: 035601/ 38170

**Antrag auf Verkürzung der Nachtruhe nach § 10, Abs. 4 LImSchG**

**Anschrift Antragssteller/ Veranstalters:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich/Wir beantrage(n) die Verkürzung der Nachtruhe nach § 10, Abs. 4 LImSchG**

Termin: \_\_\_\_\_  
vom/ auf (Wochentag), (Tag, Monat, Jahr)

Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
(von – bis)

Art der Veranstaltung:  
\_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung:  
\_\_\_\_\_

**Erlaubnis der Verkürzung der Nachtruhe**

(Wird von der Erlaubnisbehörde ausgefüllt)

Nr./ AZ:

Die Erlaubnis wird mit folgenden Auflagen verbunden:

Datum, Unterschrift Antragssteller

Datum, Unterschrift Bearbeiter

**Öffnungszeiten des Amtes**

Montag , Mittwoch, Donnerstag  
Dienstag  
Freitag

von 08:30 Uhr - 11:30 Uhr und 13:30 Uhr - 15:30 Uhr  
von 08:30 Uhr - 11:30 Uhr und 13:30 Uhr - 18:00 Uhr  
von 08:30 Uhr - 12:00 Uhr

**Öffnungszeiten des Bürgerbüros**

Montag , Mittwoch, Donnerstag  
Dienstag  
Freitag und jeden 2. und 4. Samstag im Monat

von 09:00 Uhr - 15:30 Uhr  
von 09:00 Uhr - 18:00 Uhr  
von 09:00 Uhr - 12:00 Uhr