

## Anzeige einer individuellen verkaufsoffenen Nacht an einem Werktag

### Angaben zum Unternehmen

Firma	
Betrieblicher Schwerpunkt	
Straße	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	

### Angaben zur Verkaufsstelle

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

### Angaben zur geplanten Öffnung der Verkaufsstelle

Datum	
von	
bis	

- Ich bestätige, dass für die oben genannte Verkaufsstelle in diesem Kalenderjahr bislang weniger als vier individuelle verkaufsoffene Nächte an Werktagen durchgeführt wurden.

Bitte beachten Sie:

Diese Anzeige nach dem Bayerischen Ladeschlussgesetz befreit Sie nicht vor der Einhaltung sonstiger gesetzlicher Vorgaben.

Insbesondere ist das Beschäftigungsverbot an Sonn- und Feiertagen zu beachten (bei einer individuellen verkaufsoffenen Nacht an einem Samstag bis 24:00 Uhr vor einem Sonntag oder an einem anderen Werktag bis 24:00 Uhr vor einem Feiertag), sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz und das Mutterschutzgesetz.

### Bestätigung der Stadt Eichstätt

Die Anzeige ist am \_\_\_\_\_ eingegangen und wird hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift

1. Antragsteller mit der Bitte um Kenntnisnahme und Einhaltung der Auflagen
2. Landratsamt Gewerbeamt
3. Polizeiinspektion Eichstätt
4. Zum Akt