

Anzeige einer individuellen verkaufsoffenen Nacht an einem Werktag nach Art. 7 Abs. 3 Satz 2 BayLadSchlG

Formular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben **min. 14 Tage** vor der Verkaufsnacht einzureichen

I. Angaben zur Verkaufsstelle/Unternehmen:

Name der Verkaufsstelle/des Unternehmens mit Angaben zum Inhaber (Name, Vorname)
Vollständige Anschrift der Verkaufsstelle/des Unternehmens
Verantwortlicher Ansprechpartner (Familienname, Vorname, Telefonnummer , ggf. E-Mail-Adresse)

II. Angaben zur geplanten Öffnung (20:00 Uhr bis max. 24:00 Uhr) der Verkaufsstelle:

Geplanter Tag der Öffnung _____	
Uhrzeit: von _____	bis _____

III. Angaben zu bereits durchgeführte individuelle verkaufsoffene Nächte:

Wie viele individuelle verkaufsoffene Nächte wurden bereits <u>im laufenden</u> Kalenderjahr durchgeführt (max. 4 möglich)?
(bitte entsprechendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> noch keine <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier

Hinweise:

1. Die Anzeigefrist von **zwei Wochen** vor der geplanten individuellen Verkaufsnacht **ist zwingend** einzuhalten. Es gilt der Eingangsstempel der Stadtverwaltung Illertissen.
2. Wird die Anzeige nicht rechtzeitig vor der geplanten Verkaufsnacht zurückgezogen, gilt diese als durchgeführt.
3. An folgenden Tagen ist die Durchführung von individuellen verkaufsoffenen Nächten nicht möglich: Aschermittwoch, Gründonnerstag, Karsamstag, Buß- und Bettag, Heiligabend und Silvester sowie der jeweilige Tag vor Pfingstsonntag, Allerheiligen, Volkstrauertag und Totensonntag
4. Diese Anzeige nach dem Bayerischen Ladenschlussgesetz befreit Sie nicht von 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 oder an einem anderen Werktag bis 24:00 Uhr vor einem Feiertag), sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz und das Mutterschutzgesetz.

(bitte ankreuzen)

☐ **Ich bestätige die Richtigkeit der oben erteilten Angaben und habe die Hinweise zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller