

## **Antrag auf Genehmigung eines verkaufsoffenen Sonntags gem. § 7 Ladenöffnungszeitengesetz Sachsen- Anhalt (LöffZeitG LSA)**

### **1. Antragsteller**

**Name/Bezeichnung:** \_\_\_\_\_

bei juristischen Personen: eingetragen im Handels-/Genossenschaftsregister beim  
Amtsgericht \_\_\_\_\_ unter Nr. \_\_\_\_\_ (Auszug aus dem Register beifügen!)

### **2. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person**

**Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Aktuelle Wohnanschrift:** \_\_\_\_\_

### **3. Veranstaltung:**

<b>Anlass</b>		
<b>Ort</b>	genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift, benutzte Fläche in qm	
<b>Zeitraum</b>	Datum der Sonntagsöffnung/en	Uhrzeit (von – bis)
<b>bereits geöffnet:</b>	Datum der letzten Sonntagsöffnung	Uhrzeit (von – bis)

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass mit dem Betrieb erst nach Erteilung der Erlaubnis begonnen werden darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis:** Der Antrag ist **vollständig** ausgefüllt und **mindestens 2 Wochen vor** der geplanten Öffnung einzureichen.