



Eingangsvermerk des Amtes

Antrag auf Bewilligung der Beschäftigung von Arbeitnehmern an Sonn- bzw. Feiertagen

Regierung der Oberpfalz
- Gewerbeaufsichtsamt -
Bertoldstraße 2
93047 Regensburg

aufgrund

- § 13 Abs. 3 Nr. 2 a ArbZG:
eines erweiterten Geschäftsverkehrs im
Handelsgewerbe (Hausmesse)
- § 13 Abs. 3 Nr. 2 b ArbZG:
besonderer Verhältnisse zur Verhütung
eines unverhältnismäßigen Schadens
- § 13 Abs. 3 Nr. 2 c ArbZG:
der Durchführung einer gesetzlich vorge-
schriebenen Inventur

2-seitiger Vordruck!

1.	Antragsteller
Name und Anschrift des Antragstellers/der Firma	
Name, Telefon, Fax, E-Mail des Ansprechpartners	
2.	Betriebsstätte, Betriebsteil (ggf. Baustelle; genaue Ortsangaben Hausmesse) in der/dem die Beschäftigung stattfinden soll:
3.	Antrag für folgende(n) Sonn- bzw. Feiertag(e) (TT.MM.JJJJ):
4.	Vorgesehene Tätigkeit, die am/an o.a. Sonn- bzw. Feiertag(en) durchgeführt werden soll: (Begründung bitte Seite 2)
5.	<p>Öffentlich bemerkbare Arbeiten</p> <p>Handelt es sich um öffentlich bemerkbare Arbeiten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja: Es wird ein Nachweis benötigt, dass von der zuständigen Gemeinde keine Einwände hinsichtlich des Sonn- und Feiertagsgesetzes bestehen, z.B. durch Beilage einer Bescheinigung der Gemeinde.</p>
6.	Anzahl der Beschäftigten, für die die Bewilligung nach Nummer 3. beantragt wird:
7.	<p>Arbeitszeit für den/die unter Nummer 3. aufgeführten Sonn- bzw. Feiertage:</p> <p>Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr</p> <p>Hinweis: Mehrschichtige Arbeitszeiten bzw. unterschiedliche Arbeitszeiten bitte bei der Begründung auf Seite 2 mit angeben!</p> <p style="text-align: right;">Anmerkungen:</p>

8.	<p>Hat das Unternehmen einen Betriebsrat?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja – der Betriebsrat hat dem Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> zugestimmt (schriftliche Zustimmung liegt bei bzw. Betriebsrat hat Antrag mitgezeichnet)</p> <p>Mitzeichnung des Betriebsrates:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift des Betriebsrates</p> <p><input type="checkbox"/> abgelehnt aus folgenden Gründen:</p> <p>Begründung der Ablehnung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
9.	<p>Begründung (nicht notwendig bei einem Antrag zur Durchführung einer gesetzlich vorgeschriebenen Inventur!)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>
10.	<p>Hinweis</p> <p>Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er bis spätestens 12.00 Uhr des vorletzten, dem betroffenen Sonn- oder Feiertag vorausgehenden Öffnungstages des Gewerbeaufsichtsamtes dort eingegangen ist.</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; padding: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>_____ Ort, Datum</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>_____ Unterschrift des Betriebsinhabers / Geschäftsführers / der bevollmächtigten Person</p> </div> </div>	