
Antragsteller

Ort, Datum

Anschrift der Hauptniederlassung

Stadt Sehnde
Fachdienst Ordnung und Recht
Nordstr. 21
31319 Sehnde

Antrag auf Erlaubnis nach § 4 des Nds. Gesetzes über die Ladenöffnungs- und Verkaufszeiten (Öffnung von Verkaufsstellen an Sonntagen)

Ich beantrage hiermit die Öffnung meiner Verkaufsstelle an einem Sonn- oder Feiertag.

• Name, Vorname des/der Betreibers/in
(bei juristischer Person: Angaben zum Geschäftsführer):

• Straße und Haus-Nr.:

• Ort:

• Telefon:

Angaben zur Verkaufsstelle:

Anschrift

Name, Vorname Verkaufsstellenleitung

Telefon

Verkaufsfläche in m²

Aufzählung bzw. stichwortartige Beschreibung des Warensortiments:

Datum der Öffnung: _____

Beabsichtigte Betriebszeit (max. 5 Stunden außerhalb der Gottesdienstzeiten): _____ bis _____ Uhr

Anlass für die Öffnung: _____

Ort, Datum

Unterschrift