

Absender \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hinweis:**  
Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet

Samtgemeinde Meinersen  
Fachbereich Ordnung  
Hauptstraße 1  
38536 Meinersen

**Antrag  
auf Erteilung einer Genehmigung nach § 5 Abs. 1 Satz 3 des  
Niedersächsischen Gesetzes über Ladenöffnungs- und Verkaufszeiten  
(NLöffVZG)**

**Firma, Gewerbetreibende/Gewerbetreibender:**

Name der Firma und der/des Vertretungsberechtigten oder Name der/des Gewerbetreibenden *	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) *	
Telefon (geschäftlich) *	Telefon (privat)
E-Mail	Fax

**Sonn- oder Feiertag, für den die Genehmigung beantragt wird \*:**

Datum	von	bis
_____	_____ Uhr	_____ Uhr
_____	_____ Uhr	_____ Uhr
_____	_____ Uhr	_____ Uhr

**Anschrift und Größe der Verkaufsstelle \*:**

Postleitzahl	Ort	Straße, Hausnummer	Größe in m <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers