Eingangsstempel/vermerke			
Hansestadt Demmin Der Bürgermeister Schul- und Ordnungsamt Markt 1 17109 Demmin		Antrag auf Genehmigung eines verkaufsoffenen Sonntags nach § 6 des Gesetzes über Ladenöffnungszeiten (LöffG M-V)	
I. Name der Firma / Personali Firmenname	ien der Antragstellerin/des Antrags	tellers	
Name, Vorname, Geburtsname (falls dieser vo	m Namen abweicht) – Vertreter und Bezeichnung der ju	ristischen Person oder des nic	cht rechtsfähigen Vereins
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Anschrift			
II. Anlass und Zeitraum der V	eranstaltung		
Anlass:			
Zeitraum (Datum und Uhrzeit):			
vier Sonn- und Feiertagen und außerhalb der ortsüblichen Go- tag, Himmelfahrt, den Pfingstso	d höchstens für die Dauer von fünf st ttesdienstzeiten liegen. Satz 1 gilt nic	Stunden täglich zug cht für den Karfreita Reformationstag, de	ung darf im Jahr an insgesamt höchstens lelassen werden. Die Öffnungszeit muss g, den Ostersonntag und den Ostermon- en Volkstrauertag und den Totensonntag en Weihnachtsfeiertag.
Eine Ausnahme von der Sonn Gemeinde haben.	- und Feiertagsregelung kann nur fü	r Verkaufsstellen e	rteilt werden, die den Betriebssitz in der
III. Räumliche Verhältnisse			
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw.	Grundstückes, Lage, Anschrift, benutzte Flächen)		
Name und Anschrift des Eigentümers:	_		
IV. Teilnehmer			
	be der Verkaufsstelle und ob die Verkaufsstelle bere	its im laufenden Jahr geöffr	net hatte (Datumsangabe)
PLZ, Ort, Datum	Unterschrift der Antragstelle	rin/des Antragstellers	