

Name, Vorname
Firma
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon
Fax
eMail

Eingangsstempel

An die

Az.:

Ansprechpartner

Telefon

Faxnummer

Antrag auf Genehmigung nach Thüringer Feiertagsgesetz

Ansprechpartner Ihres Unternehmens

(A) Betriebsstätte, Betriebsteil oder Baustelle wo die Beschäftigung stattfinden soll:

(B) Für folgende/n Sonn- bzw. Feiertag(e) wird die Bewilligung beantragt:

[1] [2] [3] [4] [5]

(C) Vorgesehene Tätigkeit, die am/an o.a. Sonn- bzw. Feiertag(en) durchgeführt werden soll:

(D) Für den Einsatz vorgesehene Arbeitsmittel / Maschinen:

(E) Mit welchen Lärmbelastigungen ist zu rechnen? (Angabe in dB):

(F) Arbeitszeit für den/die unter Buchstabe **(B)** aufgeführten Sonn- bzw. Feiertag(e):

1. Schicht: Arbeitszeit: von	bis	Uhr	Anmerkungen
Pause: von	bis	Uhr	
2. Schicht: Arbeitszeit: von	bis	Uhr	Anmerkungen
Pause: von	bis	Uhr	
3. Schicht: Arbeitszeit: von	bis	Uhr	Anmerkungen
Pause: von	bis	Uhr	

