

Staatliche Arbeitsschutzbehörde  
bei der Unfallkasse Nord  
Seekoppelweg 5a  
24113 Kiel

**Telefon: 0431 220040-10**  
**Fax: 0431 220040-650**  
**Poststelle-ki@arbeitsschutz.uk-nord.de**

Staatliche Arbeitsschutzbehörde  
bei der Unfallkasse Nord  
Bei der Lohmühle 62  
24554 Lübeck

**Telefon: 0451 317501-0**  
**Fax: 0451 317501-210**  
**Poststelle-hl@arbeitsschutz.uk-nord.de**

Antrag auf Bewilligung der Beschäftigung von Arbeitnehmern nach § 13 Abs. 3 Nr. 2 Arbeitszeitgesetz aufgrund

- eines erweiterten Geschäftsverkehrs im Handelsgewerbe einschließlich Haus- und Ordermessen an bis zu 10 Sonn- bzw. Feiertagen im Jahr (§ 13 Abs. 3 Nr. 2a)
- besonderer Verhältnisse zur Verhütung eines unverhältnismäßigen Schadens an bis zu 5 Sonn- bzw. Feiertagen im Jahr (§ 13 Abs. 3 Nr. 2b)

***Dem Antrag sind die Nachweise, welche die besonderen Verhältnisse und den drohenden unverhältnismäßigen Schaden belegen, beizufügen.***

- der Durchführung einer gesetzlich vorgeschriebenen Inventur an einem Sonntag im Jahr (§ 13 Abs. 3 Nr. 2c)

#### 1. Antragsteller

Name des Antragsstellers:	[[ ]]
Anschrift:	[[ ]]
Tel./Fax/E-Mail:	[[ ]]
Ansprechpartner/-in	[[ ]]

#### 2. Beschäftigungsort

[[ ]]
-------

#### 3. Ansprechpartner vor Ort an den Beschäftigungstagen mit Telefonnummer

[[ ]]
-------

#### 4. Vorgesehene Tätigkeiten an den Sonn- bzw. Feiertagen (Begründung bitte separat unter Pkt. 7 angeben)

[[ ]]
-------

#### 5. Die Bewilligung wird für folgende Tage beantragt (mit Arbeitnehmerzahl)

Nr.	Datum	Anzahl der Arbeitnehmer	Arbeitszeit von	bis	
1	[[ ]]	[[ ]]		[[ ]]	[[ ]]
2	[[ ]]	[[ ]]		[[ ]]	[[ ]]
3	[[ ]]	[[ ]]		[[ ]]	[[ ]]
4	[[ ]]	[[ ]]		[[ ]]	[[ ]]
5	[[ ]]	[[ ]]		[[ ]]	[[ ]]

6					
7					
8					
9					
10					

**6. Hat das Unternehmen einen Betriebsrat?**

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	wenn ja der Betriebsrat hat leht	<input type="checkbox"/> dem Antrag zugestimmt	<input type="checkbox"/> den Antrag abgelehnt
Begründung der Ablehnung:			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebsrates

**7. Begründung des Antrags**

a) Welche besonderen Verhältnisse machen die Arbeit notwendig? (Nicht notwendig bei einem Antrag zur Durchführung einer gesetzlich vorgeschriebenen Inventur!)

--

b) Welcher unverhältnismäßige Schaden wird durch die beantragte Sonn- und Feiertagsarbeit vermieden? (Nicht notwendig bei einem Antrag zur Durchführung einer gesetzlich vorgeschriebenen Inventur!)

--

c) Warum kann die Arbeit nicht an Werktagen ausgeführt werden?

--

**Hinweise:**

1. **Zur rechtzeitigen Bearbeitung muss der Antrag spätestens vier Werktage vor dem betreffenden Sonn- oder Feiertag eingegangen sein.** Bsp: Für eine Sonntagsarbeitsgenehmigung muss der Antrag am Mittwoch eingehen.
2. Für die Beschäftigung an Sonn- und Feiertagen ist ein Ersatzruhetag zu gewähren (siehe § 11 Abs. 3 ArbZG).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebsinhabers / Geschäftsführers / der bevollmächtigten Person