



Anzeige einer individuellen verkaufsoffenen Nacht nach Art. 7 Abs. 3 Satz 2 BayLadSchlG

1. Angaben zur Verkaufsstelle

Name/Bezeichnung der Verkaufsstelle

Anschrift der Verkaufsstelle

Inhaber/in der Verkaufsstelle (Name, Vorname)

Verantwortlicher Ansprechpartner (Name, Vorname, Telefonnummer oder E-Mail-Adresse)

2. Angaben zur individuellen verkaufsoffenen Nacht

Geplanter Tag der verlängerten Öffnung

Verlängerte Öffnungszeit (20:00 Uhr bis max. 24:00 Uhr)

Wie viele individuelle verkaufsoffene Nächte wurden im laufenden Kalenderjahr bereits durchgeführt (max. 4 möglich)?
☐ Noch keine ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Wichtiger Hinweis:

Wird die Anzeige nicht rechtzeitig vor der geplanten Verkaufsnacht zurückgezogen, gilt diese als durchgeführt.

Hinweis zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung der von Ihnen angegebenen Daten ist die Stadt Tirschenreuth, Maximilianplatz 35, 95643 Tirschenreuth, E-Mail: datenschutz@stadt-tirschenreuth.de, Telefon: 09631 6090.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten können Sie im Internet unter www.stadt-tirschenreuth.de/datenschutz abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie wie folgt erreichen können:

Zweckverband Landkreis-Service-Center (LSC)
Behördlicher Datenschutzbeauftragter
Mähringer Str. 7
95643 Tirschenreuth

Telefon: 09631 / 88-0
E-Mail: www.stadt-tirschenreuth.de/datenschutz
Von diesem Hinweis habe ich Kenntnis genommen.

(Ort, Datum, Unterschrift des Inhabers der Verkaufsstelle)