



Stadt Arbon  
Abteilung Einwohner/Sicherheit  
Einwohnerdienste  
Hauptstrasse 12  
9320 Arbon

071 447 61 21  
einwohnerdienste@arbon.ch  
www.arbon.ch

## Gesuch um Bewilligung für einen Sonntagsverkaufs im Detailhandel

Das Gesuch ist per Post oder Mail einzureichen und muss **mindestens drei Arbeitstage vor dem ersten Anlass**, gut leserlich und vollständig ausgefüllt, bei uns eingetroffen sein: **Stadt Arbon, Einwohnerdienste, Hauptstrasse 12, Postfach, 9320 Arbon oder [einwohnerdienste@arbon.ch](mailto:einwohnerdienste@arbon.ch)**

Zu spät eingereichte Gesuche werden nicht berücksichtigt. Die Gebühr pro verkaufsoffenen Sonntag beträgt **CHF 30.00**.

### 1. Gesuchsteller/-in (vollständig ausfüllen)

Firma \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### 2. Verantwortliche Person / Geschäftsführer/-in (vollständig ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

### 3. Zustelladresse für Bewilligung und Rechnung (nur ausfüllen, falls Rechnung nicht an obige Adresse zugestellt werden muss. Im Normalfall erfolgt die Zustellung an den/die Gesuchsteller/-in.)

Firma \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Adr.zusatz \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_

### 4. Anlass

---

### 5. Datum (keine Bewilligung wird erteilt an den gesetzlich festgelegten Feiertagen sowie an folgenden Tagen: 1./2. Januar, 1. Mai, Ostermontag, Pfingstmontag, 1. August, 26./27. Dezember)

Datum 1	Datum 2	Datum 3	Datum 4
_____	_____	_____	_____

(**RB 554.11 - Gesetz über die Ladenöffnungszeiten**: zulässige Öffnungszeiten von 08.00 Uhr bis 20.00 Uhr sowie höchstens vier Sonntage pro Kalenderjahr)

### 6. Bemerkungen

---

---

### 7. Unterschrift

Ort, Datum	Name, Vorname und Funktion	Unterschrift Gesuchsteller/-in
_____	_____	_____