**Bewilligungsantrag nach § 15 Abs. 1 Nr. 2 ArbZG**

**zur Verlängerung der täglichen Arbeitszeit während einer Saison in der Landwirtschaft**

Kontaktdaten Ihrer Ansprechstellen bei den Struktur- und Genehmigungsdirektionen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Struktur- und Genehmigungsdirektion Süd  -Regionalstellen Gewerbeaufsicht- | | | | |
| Struktur- und Genehmigungsdirektion Süd  Regionalstelle Gewerbeaufsicht Neustadt  Friedrich-Ebert-str. 14  67433 Neustadt  Tel.: 06321/99-0  Fax: 06321/99-31267 | Struktur- und Genehmigungsdirektion Süd  Regionalstelle Gewerbeaufsicht Mainz  Kaiserstr. 31  55116 Mainz  Tel.: 06131/96030-0  Fax: 06131/96030-99 | Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord  Regionalstelle Gewerbeaufsicht Idar-Oberstein  Hauptstr. 238  55743 Idar-Oberstein  Tel.: 06781/565-0  Fax: 06781/565-150 | Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord  Regionalstelle Gewerbeaufsicht Trier  Deworastr. 8  54290 Trier  Tel.: 0651/4601-0  Fax: 0651/4601-421 | Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord  Regionalstelle Gewerbeaufsicht Koblenz  Stresemannstr. 3-5  55068 Koblenz  Tel.: 0261/120-0  Fax: 0261/120-2200 |

Örtlich sind in den SGDen die Regionalstellen für die Bewilligung nach § 15 Abs. 1 Nr. 2 ArbZG zuständig. Die direkte Antragstellung bei der zuständigen Regionalstelle der SGD Nord oder Süd wird daher angeregt. Hierdurch kann der Verwaltungsablauf erheblich beschleunigt werden. Soweit Zweifel zur Zuständigkeit bestehen, kann zuvor gerne telefonische Auskunft eingeholt werden.

|  |
| --- |
| **Antragsteller/Antragstellerin:** |
| **Betriebsname:** |
| **Straße, Hausnummer:** |
| **Postleitzahl, Ort:** |
| **Inhaber/Geschäftsführer:** |
| **Telefon:** |
| **Telefax:** |
| **Email:** |

**Hiermit beantrage ich eine von § 3 ArbZG abweichende längere tägliche Arbeitszeit von bis zu 12 Stunden für (bitte Anzahl eintragen)**  **Beschäftigte meines oben genannten Betriebes wie folgt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Saisonfestlegung**  (Dauer maximal 6 Monate; einzeln oder zusammengelegt beantragbar)  Bitte Datum eintragen: | | |
| von       bis | von       bis | von       bis |

|  |
| --- |
| **Antragsbegründung:**  Die Betriebssaison ist unter Benennung der Betriebsstätte für den Zeitraum der beantragten Bewilligung jeweils plausibel darzulegen. Ferner wird die Information benötigt, welche Tätigkeiten die für die 12-Stunden Schichten zum Einsatz kommenden Personen im Einzelnen ausüben und weshalb die längere tägliche Arbeitszeit benötigt wird. |
|  |

Ein Ausgleich der durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit auf 48 Stunden erfolgt im Rahmen des Arbeitsverhältnisses, bei einer Beschäftigungsdauer von unter 6 Monaten alternativ auch durch vor- oder nachgelagerte Zeiten.

Bitte ankreuzen:

**Die Gefährdungsbeurteilung unter Berücksichtigung der Belange der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer, insbesondere unter Berücksichtigung der täglichen Arbeitszeit von 12 Stunden,  liegt vor.**

**Die Gefährdungsbeurteilung unter Berücksichtigung der Belange der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer, insbesondere unter Berücksichtigung der täglichen Arbeitszeit von 12 Stunden wird erstellt bis zum**      .

Hinweis: Von einer möglichen Bewilligung zur Verlängerung der täglichen Arbeitszeit auf bis zu 12 Stunden darf erst Gebrauch gemacht werden, wenn die nach Gesetz erforderliche Gefährdungsbeurteilung vorliegt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Betriebsrat