

2 Betrieb

Angaben zum Betrieb

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

- Sind Sie Eigentümer / -in der Betriebsliegenschaft? ja nein

wenn nein, bitte unter "Bemerkungen" Eigentümer aufführen

- Bei neuen Betrieben: Ist das Bewilligungsverfahren abgeschlossen? ja nein

- Sind für den Betrieb die üblichen Schliessungszeiten vorgesehen? ja nein
(Nächte Freitag / Samstag und Sonntag von 01.00 Uhr bis 05.00 Uhr;
übrige Zeit von 24.00 Uhr bis 05.00 Uhr)

- Soll im Betrieb Alkohol ausgeschenkt werden? ja nein

- Leistungsangebot des Betriebes

- Sitzplätze

Restaurant _____ Plätze

Saal _____ Plätze

Sitzungszimmer _____ Plätze

Bar _____ Plätze

Garten / Terrasse _____ Plätze

Total _____ **Plätze**

- Beherbergungsbetten _____ Betten

Bemerkungen

Datum

Unterschrift Gesuchsteller / -in

Beizubringen sind

- Strafregisterauszug
- Auftrag über Beistand und Vorsorgeauftrag (anfordern beim Einwohneramt am Wohnort)
- Nachweis über die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprävention
- Bestätigung über Nutzungsberechtigung oder Mietvertrag für die Betriebsräumlichkeiten