



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Führung eines Raucherlokals

Bewilligungsinhaber/in der Gastgewerbebewilligung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Heimatort / Heimatland: _____ Beruf: _____

Zivilstand: _____

Wohnadresse: _____

Telefonisch erreichbar: Nr. _____

Gastgewerbebetrieb

Art und Name des Betriebs: _____

Adresse/Ortschaft: _____

Gemeinde: _____

Nähere Bezeichnung: _____

Total der Sitzplätze: _____

Eigentümer des Hauses: _____

Genaue Adresse des Eigentümers: _____

Räumlichkeiten

Raucherlokale sind möglich, wenn die Gesamtfläche der dem Publikum zugänglichen Räume nicht mehr als 80 Quadratmeter betragen.

Eingangsbereich: _____ m², Garderobe: _____ m², Toiletten: _____ m², andere öffentlich zugängliche Räume im Gastgewerbebetrieb: _____ m² ergibt Total: _____ m² (massstabgetreue Grundrisspläne sind beizulegen).



Lüftung

Das Lokal ist mit einer ausreichenden Lüftung ausgestattet.

Art: _____

Name/Marke: _____

Einbau (Alter der Lüftung): _____

Wartung: _____

Kennzeichnung

Raucherlokale müssen deutlich und an gut sichtbarer Stelle bei jedem Eingang gekennzeichnet sein.

Art der Kennzeichnung: _____

Wo gekennzeichnet: _____

Beschäftigung Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer

Schriftliches Einverständnis eingeholt (Querliste): Ja
 Nein

Der Gastgewerbebewilligungsinhaber/die Gastgewerbebewilligungsinhaberin bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Der Gesuchsteller / Die Gesuchstellerin

Beilagen

- Masstabgetreue Grundrisspläne des Gastgewerbebetriebes

Dieses Gesuch ist vollständig ausgefüllt und samt den erforderlichen Beilagen einzureichen an: Gemeindeverwaltung Steinen, Gastgewerbe, Postplatz 8, 6422 Steinen