



# GEMEINDE ROTHENTHURM

Tel. 041 / 839 80 20  
Fax 041 / 839 80 21

## GASTGEWERBE

6418 Rothenthurm  
Schulstrasse 4

### Gesuch Raucherlokal

#### Bewilligungsinhaberin / Bewilligungsinhaber der Gastgewerbebewilligung

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Heimatort / Heimatland: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

Telefon- und Mobile-Nummer: \_\_\_\_\_

#### Gastgewerbebetrieb

Art und Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Adresse / Ortschaft: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Nähere Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Total der Sitzplätze: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Adresse Eigentümer: \_\_\_\_\_

#### Räumlichkeiten

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

Eingangsbereich: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, Garderobe: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, Toiletten: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,

andere öffentlich zugängliche Räume im Gastgewerbebetrieb: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

ergibt Total: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (massstabgetreue Grundrisspläne sind beizulegen).

#### Lüftung

Das Lokal ist mit einer ausreichenden Lüftung ausgestattet.

Art: \_\_\_\_\_

Name / Marke: \_\_\_\_\_

Einbau (Alter der Lüftung): \_\_\_\_\_

Wartung: \_\_\_\_\_



# GEMEINDE ROTHENTHURM

Tel. 041 / 839 80 20  
Fax 041 / 839 80 21

## GASTGEWERBE

6418 Rothenthurm  
Schulstrasse 4

### Kennzeichnung

Raucherlokale müssen deutlich und an gut sichtbarer Stelle bei jedem Eingang

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:      massstabgetreue Grundrisspläne des Gastgewerbebetriebes