

**Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Führung eines
Raucherraums**

Bewilligungsinhaberin / Bewilligungsinhaber der Gastgewerbebewilligung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Heimatort / Heimatland: _____ Beruf: _____

Zivilstand: _____

Wohnadresse: _____

Telefonisch erreichbar: _____

Gastgewerbebetrieb

Art und Name des Betriebs: _____

Adresse/Ortschaft: _____

Gemeinde: _____

Nähere Bezeichnung: _____

Total der Sitzplätze: _____

Eigentümer des Hauses : _____

genaue Adresse des Eigentümers: _____

Räumlichkeiten

Der Raucherraum darf höchstens 1/3 der Gesamtfläche der Ausschankräume betragen.

Total Ausschankfläche: _____ m² / geplanter Raucherraum: _____ m²

(massstabgetreue Grundrisspläne sind beizulegen).

Bemerkungen: _____

Abtrennung

Durch welche feste Bauteile ist der Raucherraum von den andern Räumen abgetrennt?

Selbsttätig schliessende Tür? ja nein

Wenn nein, andere Vorrichtung: _____

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: massstabgetreue Grundrisspläne des Gastgewerbebetriebes

Einreichen an: Gemeindekanzlei Muotathal, Postfach 142, 6436 Muotathal