



# Gesuch

## zur Erteilung eines Gastgewerbepatentes für einen Betrieb

Art. 7 - 13 des Gastwirtschaftsgesetzes vom 26. November 1995 (GWG)

### 1. Gesuchsteller/-in

a) Personalien der gesuchstellenden Person

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort/-staat:
Beruf:	Zivilstand:
Adresse / PLZ / Ort	
Telefon:	Mail:

b) Ergänzende Angaben

- Gewünschter Patentbeginn: \_\_\_\_\_
- Haben Sie schon einen Restaurationsbetrieb geführt? ☐ Ja ☐ Nein  
wenn ja, Name des Betriebs und Ort: \_\_\_\_\_
- Sind Sie im Zusammenhang mit der Wirtschaftsführung bestraft worden? ☐ Ja ☐ Nein

Auf welche Art können Sie die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprävention nachweisen?

- ☐ Fähigkeitsausweis über eine vom BIGA anerkannte Berufslehre in den Bereichen Gastwirtschaft/Hauswirtschaft oder Nahrung/Getränke
- ☐ wenigstens 3 Jahre Berufserfahrung auf dem Gebiet der Lebensmittelhygiene im Gastgewerbe
- ☐ Diplom einer anerkannten höheren gastgewerblichen Fachschule
- ☐ Wirtefähigkeitsausweis des Kantons: \_\_\_\_\_
- ☐ Prüfungsabschluss Lebensmittelhygiene/Suchtprävention bestanden am: \_\_\_\_\_

c) Bemerkungen:

---

---

---

## 2. Angaben zum Betrieb

### a) Angaben zum Betrieb

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Adresse des Betriebs: \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| – Sind Sie Eigentümer/-in der Betriebsliegenschaft<br>wenn nein, bitte unter "Bemerkungen" Eigentümer aufführen  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| – Bei neuen Betrieben: Ist das Baubewilligungsverfahren abgeschlossen?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| – Sind für den Betrieb die üblichen Schliessungszeiten vorgesehen?<br>(Nächte Freitag/Samstag und Samstag/Sonntag 01.00 Uhr;<br>übrige Zeit 24.00 bis 05.00 Uhr)<br>wenn nein, bitte unter "Bemerkungen" aufführen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| – Soll im Betrieb Alkohol ausgeschenkt werden?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| – Leistungsangebot des Betriebes:  |                             |                               |

---

---

- |  |       |
|--|-------|
| – Anzahl ständige Plätze:                          | _____ |
| – Anzahl nicht ständige Plätze (Gartenwirtschaft): | _____ |
| – Anzahl Beherbergungsbetten:                      | _____ |

### b) Öffnungszeiten und Bemerkungen:

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Gesuchsteller/-in:

\_\_\_\_\_

### Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- Strafregisterauszug (am Postschalter oder unter [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch) zu bestellen)
- Handlungsfähigkeitszeugnis, erhältlich beim Einwohneramt des Wohnortes
- Nachweis über die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprävention
- Bestätigung über Nutzungsberechtigung oder Mietvertrag für die Betriebsräumlichkeiten
- Kopie ID, Pass oder Ausländerausweis