

Angaben zur verantwortlichen Person

Name / Vorname _____ Tel. P. _____

Geburtsdatum _____ Tel. G. _____

Heimatort _____

Wohnadresse (PLZ, Ort, Strasse und Nr.)

Wohnsitz während der letzten 5 Jahre _____

Meine Stellung im Betrieb:

- Eigentümerin/Eigentümer
 Mieterin/Mieter
 angestellte/r Geschäftsführerin/Geschäftsführer
 andere _____

Führen Sie einen weiteren Gastgewerbebetrieb?
(Bisherige Betriebe, die abgegeben werden, nicht auführen)

- nein
 ja

Wenn ja, welchen (Name, PLZ, Ort)

Fähigkeitsausweis (Kanton bzw. Fachschule)

Datum

Angaben zum Betrieb

Name des Betriebes _____ Tel. _____

Genauere Adresse des Betriebs (PLZ, Ort, Strasse und Nr.)

Hauseigentümerin/Hauseigentümer (Name, Vorname, evtl. Firma, genaue Adresse)

Eröffnung oder Übernahme des Betriebs am _____

 Ich übernehme den Betrieb gemäss geltender Bewilligung**Beantragte Bewilligung**

- A Öffentlicher Gastgewerbebetrieb mit Alkoholausschank
 B Öffentlicher Gastgewerbebetrieb ohne Alkoholausschank
 C Nicht öffentlicher Gastgewerbebetrieb mit Alkoholausschank
 D Nicht öffentlicher Gastgewerbebetrieb ohne Alkoholausschank
 E Lokal für nicht öffentliche Veranstaltungen

 Jahresbetrieb Saisonbetrieb von _____ bis _____

Grundstück-Nr. _____



<i>Der Betrieb umfasst folgende Räume und Plätze:</i>	<i>Anzahl Ausschankräume</i>	<i>Anzahl Sitzplätze bzw. Betten</i>
Erdgeschoss	_____	_____
__ Obergeschoss/Untergeschoss	_____	_____
__ Obergeschoss/Untergeschoss	_____	_____
__ Obergeschoss/Untergeschoss	_____	_____
Garten / Terrasse	_____	_____
Total Sitzplätze		_____
Anzahl Gästezimmer		_____
Anzahl hotelmässig bew. Appartements		_____
Anzahl Betten insgesamt		_____

Ort / Datum

Die verantwortliche Person

 Ort / Datum

 Die bisherige verantwortliche Person

 Ort / Datum

 Die Hauseigentümerin/der Hauseigentümer

Beilagen

- Strafregisterauszug
- Kopie Fähigkeitsausweis
- Bisherige Betriebsbewilligung

Stellungnahme der Lebensmittelkontrolle

Die Dokumentation zur Selbstkontrolle (Anforderungen) wurde mit der/dem Gesuchsteller/in besprochen.

Ort / Datum

zuständige Lebensmittelkontrolle

Bericht der Gemeinde zuhanden des Regierungsstatthalteramtes

Antrag: Das Gesuch ist zu bewilligen

 ja nein

Bemerkungen / Auflagen

 Ort / Datum

 Stempel / Unterschrift

Bei der Standortgemeinde spätestens 30 Tage vor der Übernahme abzugeben