



# Gemeinde Walenstadt

Gesuch

## zur Erteilung eines Gastwirtschaftspatentes für einen Betrieb

<i>Name</i>	Name des Betriebes	
	Ort, Adresse	
	Telefon Nr.	
	E-Mail	
<i>Eigentum</i>	Grundstück Parzelle Nr.	
	Eigentümer	
<i>Grösse/ Angebot</i>	Anzahl ständige Sitzplätze	Gastwirtschaftsräume/Restaurant
	Anzahl Sitzplätze	Saal/Speisesaal
	Anzahl Sitzplätze	Sitzungszimmer/Kongressraum
	Anzahl Sitzplätze	Bar
	Anzahl Sitzplätze	Gartenwirtschaft/Terrasse
	Anzahl Betten	Gasthaus-/Hotelzimmer
	Anzahl Liegestellen	Gruppenunterkunft/Massenlager
	Anzahl Standplatz	Zelt- und Wohnwagenplätze
	Leistungsangebot des Betriebes	
<i>Patentbeginn</i>	Datum gewünschter Patentbeginn	
<i>Öffnungszeiten</i>	Gewünschte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/> bis 24.00 Uhr <input type="checkbox"/> bis ..... Uhr
<i>Alkohol- ausschank</i>	Alkoholausschank	<input type="checkbox"/> mit Alkohol <input type="checkbox"/> ohne Alkohol
<i>Bauliche Vo- raussetzung</i>	Neuer Betrieb: Ist das Baubewilligungs- verfahren abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Bestehender Betrieb: Sind Umnut- zungen / Umbauten / Renovatio- nen vorgesehen? (Küche, Sanitär, Lüftung usw.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welche? _____



**Gemeinderatskanzlei**  
kevin.mollet@walenstadt.ch  
www.walenstadt.ch

Bahnhofstrasse 19  
Postfach 124  
8880 Walenstadt

Hauptnummer 081 720 25 25  
Direktwahl 081 720 25 30  
Telefax 081 720 25 34

## Gesuchsteller/-in

<i>Personalien</i>	Name, Vorname		
	Geburtsdatum		
	Heimatort/-staat		
	Beruf (derzeit)		
	Wohnort, Adresse		
	Telefon Privat		
	Telefon Geschäft		
	E-Mail Adresse		
<i>Ergänzende Angaben</i>	Haben Sie schon einen Restaurationsbetrieb geführt bzw. führen Sie ein Betrieb?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn <b>Ja</b> Ort, Name und Datum des zuletzt geführten oder führenden Betriebes		
	Sind Sie im Zusammenhang mit der Wirtschaftsführung bestraft worden?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<i>Nachweis fachliche Voraussetzung</i>	Fähigkeitsausweis über eine vom BIGA anerkannte Berufslehre in den Bereichen Gastwirtschaft/Hauswirtschaft oder Nahrung/Getränke		<input type="checkbox"/>
	Wenigstens 3 Jahre Berufserfahrung auf dem Gebiet der Lebensmittelhygiene im Gastgewerbe		<input type="checkbox"/>
	Diplom einer anerkannten höheren gastgewerblichen Fachschule		<input type="checkbox"/>
	Wirtefähigkeitsausweis	Kanton:	<input type="checkbox"/>
	Prüfungsabschluss Lebensmittelhygiene/Suchtprävention	bestanden am:	<input type="checkbox"/>

### Dem Gesuch sind beizulegen

- . **Nachweis der fachlichen Voraussetzung** (vorhandene Zeugnisse etc. beilegen)
- . **Betreibungsauszug**
- . **Auszug aus dem zentralen Strafregister** (Postschalter oder [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch))
- . **Bestätigung über Nutzungsberechtigung oder Mietvertrag für die Betriebsräumlichkeiten**
- . **Auskunft über Beistandschaft und Vorsorgeauftrag** (Einwohneramt der Wohnsitzgemeinde)

Allfällige Bemerkungen wollen Sie bitte auf einem separaten Beilageblatt aufführen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Gesuchsteller/-in