



Gemeinde Walenstadt

Gesuch zur Erteilung eines Patentbes zur Ausübung einer gastgewerblichen Tätigkeit

Angaben zum Betrieb

Name des Betriebs	
Adresse	
Telefon	
E-Mailadresse	

Grundstück, Parzelle Nr.	
Eigentümer/in	

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 Standplätze	Zelt- und Wohnwagenplätze

Leistungsangebot des Betriebs	
-------------------------------	--

Jahresöffnungszeiten	<input type="checkbox"/> ganzjährig <input type="checkbox"/> unterjährig von bis
----------------------	---

Datum gewünschter Patentbeginn	
--------------------------------	--

Gewünschte Verkürzung der Schliessungszeiten	Sonntag bis Donnerstag <input type="checkbox"/> bis 24.00 Uhr <input type="checkbox"/> bis Uhr
	Freitag und Samstag <input type="checkbox"/> bis 01.00 Uhr <input type="checkbox"/> bis Uhr

Öffnungszeiten	
----------------	--



Alkoholausschank	<input type="checkbox"/> mit Alkohol	<input type="checkbox"/> ohne Alkohol
Bei neuen Betrieben: Ist das Baubewilligungsverfahren abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehender Betrieb: Sind Umnutzungen / Umbauten / Renovationen vorgesehen? (Küche, Sanitär, Lüftung usw.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, welche?		
.....		

Gesuchsteller/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Heimatort/-staat	
Beruf (derzeit)	
Wohnort, Adresse	
Telefon / Mobile	
E-Mailadresse	

Haben Sie schon einen Restaurationsbetrieb geführt bzw. führen Sie einen Betrieb?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Ort und Name des zuletzt geführten Betriebs angeben.		
Sind Sie im Zusammenhang mit der Wirtschaftsführung bestraft worden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Nachweis fachliche Voraussetzungen

Fähigkeitsausweis über eine vom BIGA anerkannte Berufslehre in den Bereichen Gastwirtschaft / Hauswirtschaft oder Nahrung / Getränke	<input type="checkbox"/>
Wenigstens drei Jahre Berufserfahrung auf dem Gebiet der Lebensmittelhygiene im Gastgewerbe	<input type="checkbox"/>
Diplom einer anerkannten höheren gastgewerblichen Fachschule	<input type="checkbox"/>
Wirtefähigkeitsausweis	Kanton:
Prüfungsabschluss Lebensmittelhygiene / Suchtprävention	bestanden am:

Dem Gesuch sind beizulegen (nur bei Neuausstellung)

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

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in
