|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stadt Altstätten****Rathausplatz 2****9450 Altstätten** | **Stadtkanzlei**Telefon 071 757 77 00E-Mail kanzlei@altstaetten.chInternet www.altstaetten.ch |

|  |
| --- |
| **Gesuch zur Erteilung eines Gastgewerbepatentes für einen Betrieb** |

Art. 7 - 13 des Gastwirtschaftsgesetzes vom 26. November 1995 (sGS 553.1; abgekürzt GWG)

**1. Gesuchsteller/in**

*Für die Bewilligungsbehörde ist einzig der Patentinhabende Ansprechperson und dementsprechend verantwortlich für die Betriebsführung. Rechnungen gehen immer an den Patentinhabenden.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Geburtsdatum |       | Heimatort/-staat |       |
| Beruf |       | Zivilstand |       |
| Wohnadresse |       | PLZ, Ort |       |
| Telefon Privat |       | Handy |       |
| Telefon Geschäft |       | E-Mail |       |
| Rechnungsempfänger |       |
| Sind Sie als Unselbständigerwerbende/r tätig? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  Wenn ja; bei folgendem Arbeitgeber: |  |  |
|  Name |       | PLZ, Ort |       |
|  Arbeitszeiten |       | Arbeitspensum |       % |

**Ergänzende Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| - Gewünschter Patentbeginn: |      Adresse      |
| - Sind Sie bereits Patentinhaber/in eines Lokals? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  Wenn ja; Adresse des Lokals und seit wann: |       |
| - Haben Sie früher einmal einen Gastgewerbe­ betrieb geführt? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  Wenn ja; Adresse des Lokals und bis wann: |       |
| - Sind Sie im Zusammenhang mit der Gastwirt- schaftsführung bestraft worden? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| - Auf welche Art können Sie die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprävention  nachweisen? |
| [ ]  Fähigkeitsausweis über eine vom BBT anerkannte Berufslehre in den Bereichen Gastwirtschaft/ Hauswirtschaft oder Nahrung/Getränke? |
| [ ]  Wenigstens 3 Jahre Berufserfahrung auf dem Gebiet der Lebensmittelhygiene/Gastgewerbe (Führungsposition) |
| [ ]  Diplom einer anerkannten höheren gastgewerblichen Fachschule |
| [ ]  Wirtefähigkeitsausweis des Kantons |       | Datum |       |
| [ ]  Prüfungsabschluss Lebensmittelhygiene/Suchtprävention, bestanden am |       |

**Bemerkungen**

|  |
| --- |
|       |
|       |

**2. Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |
|  | Wer ist Eigentümer/in der Betriebsliegenschaft (genaue Adresse)?      |
|  | Bei neuen Betrieben: Ist das Baubewilligungsverfahren abgeschlossen?  | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  | Sind für den Betrieb die gesetzlichen Schliessungszeiten vorgesehen? Wenn nein, setzen Sie sich mit uns in Verbindung. | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  | Welche Öffnungszeiten beabsichtigen Sie? Wann ist „Wirtesonntag“? |  |  |
|  |       |  |  |
|  | Soll im Betrieb Alkohol ausgeschenkt werden? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  | Wird Sicherheitspersonal beschäftigt? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  | Wird der Betrieb rauchfrei geführt? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |  Für das Einrichten eines unbedienten Fumoirs ist eine separate Baubewilligung notwendig! |
|  | Werden im Betrieb Raucherwaren verkauft? |
|  | [ ]  Ja, durch Personal | [ ]  Ja, durch Automat mit Jeton | [ ]  Nein |
|  | Art des Betriebs / Betriebskonzept mit detaillierter Beschreibung / Leistungsangebot |
|  |       |
|  |       |
|  | Welche Lärmschutzeinrichtungen sind vorhanden? Welche Schutzmassnahmen beabsichtigen Sie? |
|  |       |
|  |       |
|  | Wie stellen Sie sicher, dass kein Alkohol an unter 16-Jährige und keine gebrannten Wasser und Raucherwaren an unter 18-Jährige verkauft respektive ausgeschenkt wird? |
|  |       |
|  |       |
| - | Anzahl Plätze |       | ständige Sitz- und Stehplätze |
|  |  |       | Sitzungszimmer/Säle (mit geschlossener Trennwand) |
|  |  |       | nicht ständige Plätze (Gartenwirtschaft) |
| - | Anzahl Beherbergungsbetten |       |  |

**Bemerkungen**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift Gesuchsteller/in |
|       |  |  |

 Das Gesuch ist mindestens 10 Tage vor dem gewünschten Patentbeginn mit **sämtlichen** Unterlagen der Stadt Altstätten, Stadtkanzlei, einzureichen! Vorgängig ist betreffend Baubewilligung mit dem Hochbauamt der Stadt Altstätten Kontakt aufzunehmen. DIE BAUBEWILLIGUNG MUSS ZWINGEND VORLIEGEN!

**Dem Gesuch sind beizulegen:**

* Aktueller Strafregisterauszug (anzufordern beim Schweizerischen Strafregister, Bern)
* Auskunft über Beistandschaft und Vorsorgeauftrag (anzufordern beim Einwohneramt des Wohnortes)
* Nachweis über die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprävention
* Bestätigung über Nutzungsberechtigung oder Mietvertrag für die Betriebsräumlichkeiten
* Betriebskonzept