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

|  |
| --- |
| **Gesuch zur Erneuerung eines Gastgewerbepatentes für einen Betrieb**Art. 7 - 13 des Gastwirtschaftsgesetzes vom 26. November 1995 (sGS 553.1; abgekürzt GWG) |

**1. Gesuchsteller/in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |       % |

**2. Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |
|  | Seit wann sind Sie bereits Patentinhaber in diesem Betrieb? |
|  |       |  |
|  | Sind Sie im Zusammenhang mit der Gastwirtschaftsführung bestraft worden?  | [ ]  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 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 |
|       |  |  |

**Dem Gesuch sind beizulegen:**

* Aktueller Strafregisterauszug (alle 2 Jahre einzureichen)
* Schriftliches Betriebskonzept (bei allfälligen Änderungen gegenüber bisherigem Konzept)