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