* 1. **Angaben zum Gastwirtschaftsbetrieb**

Name

Adresse

Eigentümer/-in der Liegenschaft

* 1. **Gesuchsteller/-in**

1. **Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/-staat

Beruf

Zivilstand

Adresse

seit

Telefon

1. **Ergänzende Angaben**

Gewünschter Patentbeginn

Haben Sie schon einen Restaurationsbetrieb geführt?  Ja  Nein

Sind Sie im Zusammenhang mit der Wirtschaftsführung  Ja  Nein

bestraft worden?

Auf welche Art können Sie die notwendigen Kenntnisse in Lebensmittelhygiene und Suchtprä-vention nachweisen?

Fähigkeit über eine vom Bundesamt für Berufsbildung und Technologie (BBT) anerkannte Be-rufslehre in den Bereichen Gastwirtschaft/Hauswirtschaft oder Nahrung/Getränke

Wenigstens drei Jahre Berufserfahrung auf dem Gebiet der Lebensmittelhygiene im Gast-gewerbe (Arbeitszeugnisse beilegen)

Diplom einer anerkannten höheren gastgewerblichen Fachschule

Wirtefähigkeitsausweis des Kantons       vom

Prüfungsabschluss Lebensmittelhygiene/Suchtprävention

bestanden am

1. Alkoholausschank

Soll im Betrieb Alkohol ausgeschenkt werden?  Ja  Nein

1. Schliessungszeiten Art. 16 GWG (Mitternacht bis 5 Uhr)

Sind für den Betrieb die Schliessungszeiten gemäss GWG vorgesehen?  Ja  Nein

1. Leistungsangebot des Betriebs

Anzahl Sitzplätze im Restaurant

Anzahl Sitzplätze im Gartenrestaurant

Anzahl Beherberungsbetten

Anzahl zur Verfügung stehender Parkplätze

weiteres

1. Bemerkungen

Ort, Datum Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beilagen zu diesem Gesuch:

Strafregisterauszug

Handlungsfähigkeitszeugnis (sofern nicht in Goldach wohnhaft)

Nachweis über die notwendigen Kenntnisse der Lebensmittelhygiene und Suchtprävention

Bestätigung über Nutzungsberechtigung oder Mietvertrag für die Betriebsräumlichkeiten

Arbeitsvertrag mit verbindlicher Regelung der Arbeitsbedingungen, Präsenzzeiten und Stellvertretungen

ausgefülltes Meldeformular für Gastwirtschaftsbetriebe des Lebensmittelinspektorats