

Hauptstrasse 78, Postfach 161  
8840 Einsiedeln  
Tel. 055 418 41 41 , Fax 055 418 41 42  
E-Mail: [verwaltung@bezirkeinsiedeln.ch](mailto:verwaltung@bezirkeinsiedeln.ch)  
Info: [www.einsiedeln.ch](http://www.einsiedeln.ch)

## Volkswirtschaft Sicherheit

Direktwahl 055 418 41 29  
E-Mail: [jacqueline.birchler@bezirkeinsiedeln.ch](mailto:jacqueline.birchler@bezirkeinsiedeln.ch)

# Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Führung eines Raucherraums (Fumoir)

### Bewilligungsinhaberin / Bewilligungsinhaber der Gastgewerbebewilligung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Heimatort / Heimatland: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Gastgewerbebetrieb

(Das Gesuch inkl. aller Unterlagen ist mind. 1 Monat vor der geplanten Eröffnung einzureichen)

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Art des Betriebes (Restaurant, Bar, etc.) \_\_\_\_\_

Adresse/Ortschaft: \_\_\_\_\_

Nähere Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Total der Sitzplätze: \_\_\_\_\_

Eigentümer des Hauses : \_\_\_\_\_

genaue Adresse des Eigentümers: \_\_\_\_\_

### Räumlichkeiten

Der Raucherraum darf höchstens 1/3 der Gesamtfläche der Ausschankräume betragen.

Total Ausschankfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> / geplanter Raucherraum: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

(massstabgetreue Grundrisspläne sind beizulegen).

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Abtrennung

Durch welche festen Bauteile ist der Raucherraum von den andern Räumen abgetrennt?

\_\_\_\_\_

Selbsttätig schliessende Tür?  ja  nein

Wenn nein, andere Vorrichtung: \_\_\_\_\_

## Lüftung

Das Lokal ist mit einer ausreichenden Lüftung ausgestattet.

Art: \_\_\_\_\_

Name/Marke: \_\_\_\_\_

Einbau (Alter der Lüftung): \_\_\_\_\_

Wartung: \_\_\_\_\_

## Kennzeichnung

Raucherlokale müssen deutlich und an gut sichtbarer Stelle bei jedem Eingang gekennzeichnet sein.

Art der Kennzeichnung: \_\_\_\_\_

Wo gekennzeichnet: \_\_\_\_\_

## Beschäftigung Arbeitnehmerinnen / Arbeitnehmer

Schriftliches Einverständnis eingeholt (Querliste):  ja  nein

Der Gastgewerbebewilligungsinhaber/die Gastgewerbebewilligungsinhaberin bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Der Gesuchsteller / die Gesuchstellerin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einverständnis Hauseigentümer/in, sofern mit dem/der Bewilligungsinhaber/in nicht identisch.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Der/die Hauseigentümer/in: \_\_\_\_\_

Beilagen: 

- massstabgetreue Grundrisspläne des Gastgewerbebetriebes
- schriftliche Zustimmung der ArbeitnehmerInnen (Querliste)