|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⯈ 21.12** | **Gastwirtschaftsbetriebe, Klein- und Mittelverkaufspatente** |  |
|  | Gesuch für ein Patent  zur Führung eines Klein- und Mittelverkaufsbetriebs |  |

**Gesuchsteller**

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon: P H G

Beruf:

Heimatort / Staat (Status):

**Betrieb**

Betriebsart:

Betriebsname:

Strasse, Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Eigentümer Betrieb:

Eigentümer Liegenschaft:

Anzahl Parkplätze:

Mieter/in / Pächter/in:

Bisherige/r Patentinhaber/in:

NEIN JA

Anstellungsverhältnis: Sind Sie in einem Angestelltenverhältnis tätig?

Wenn ja: Name Arbeitgeber

Adresse Arbeitgeber

**Geplante Betriebsaufnahme**

Datum:

**Geplante Öffnungszeiten**

Vormittag/Mittag Nachmittag/Abend

Montag und

Dienstag und

Mittwoch und

Donnerstag und

Freitag und

Samstag und

**Patentbefugnisse**

Welche Getränke werden verkauft?  alkoholfreie Getränke

alkoholische Getränke

gebrannte Wasser

Wieviele Liter an gebrannten Wassern  
werden jährlich mutmasslich ausge-  
schenkt oder verkauft? Liter gebrannte Wasser/Jahr.

Wird die deklarierte Menge an effektiv umgesetzten gebrannten Wassern in einem für die Höhe der Abgaben relevanten Umfang überschritten, ist dies der Gemeindebehörde zu melden.

**Bauliche Massnahmen**

Sind bauliche Massnahmen geplant?  NEIN

JA

Wenn ja: Welcher Art?

**Beilagen zum Gesuch**

**Handlungsfähigkeitszeugnis** Ausstellungs-Datum:

**Strafregisterauszug** Ausstellungs-Datum:

**Betreibungsregisterauszug** Ausstellungs-Datum:

**Kauf**-, **Miet**- oder **Pachtvertrag** Ausstellungs-Datum:

Kopie **Identitätskarte** oder  
**Ausländerausweis** Ausstellungs-Datum:

**Patentverzicht** Vorgänger  
(bei bestehenden Betrieben) Ausstellungs-Datum:

**Arbeitsbewilligung**  
(Ausländer – ausgenommen Bewilligung C   
EG/EFTA, C Drittstatten und B EG/EFTA –   
haben dem Gesuch eine Arbeitsbewilligung   
beizulegen, welche beim Amt für Wirtschaft   
und Arbeit erhältlich ist.) Ausstellungs-Datum:

**Bemerkungen**

**Ort und Datum Unterschrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilagen**

* **Die notwendigen Beilagen wurden erwähnt (sie dürften nicht älter als 3 Monate sein)**

**Einreichung**

* **Dieses Antragsformular ist zusammen mit allen relevanten Unterlagen einzureichen an:**

**Gemeindekanzlei Feuerthalen**

**Gemeindehaus Fürstengut**

**Trüllergasse 6**

**8245 Feuerthalen**

**M:** [**kanzlei@feuerthalen.ch**](mailto:kanzlei@feuerthalen.ch)

**T: 052 647 47 47**