

<input type="checkbox"/> <b>Änderung im Zusammenhang mit einer Gastwirtschaft</b> (gem. § 2a Gastgewerbegesetz) <input type="checkbox"/> <b>Änderung im Zusammenhang mit einem Klein- oder Mittelverkaufsbetrieb</b> (gem. § 2b Gastgewerbegesetz) <input type="checkbox"/> <b>Umwandlung Klein- oder Mittelverkaufsbetrieb in eine Gastwirtschaft oder umgekehrt</b>				
<b>Betrieb</b>	<b>Patentinhaber/in</b>			
Betriebsname _____	Name, Vorname _____			
<b>Änderung Adressanschrift Patentinhaber/in</b>				
Adresse _____	PLZ/Ort _____			
Telefon/Mobile _____	E-Mail _____			
<b>Änderung Verantwortlicher Geschäftsführer oder Stellvertretung (Rückseite ausfüllen)</b>				
<b>Änderung Adressanschrift Betrieb</b>				
Adresse _____	PLZ/Ort _____			
Telefon/Mobile _____	E-Mail _____			
<b>Patentverzicht</b>				
<input type="checkbox"/> Patentverzicht per (Datum) _____				
Grund _____				
Der Patentverzicht kann nicht rückwirkend erfolgen. Er ist frühestens ab Eintreffen des Formulars bei der Abteilung Sicherheit gültig.				
Der/die Unterzeichnende bestätigt hiermit, auf sein/ihr Gastwirtschaftspatent bzw. Klein- und Mittelverkaufspatent per oben aufgeführtem Datum zu verzichten. <b>Ab diesem Zeitpunkt ist der/die Unterzeichnende nicht mehr Inhaber/-in des Patentes des entsprechenden Betriebes</b> und in der Folge auch nicht mehr für die Betriebsführung verantwortlich.				
<b>Eine Weiterführung der Gastwirtschaft bzw. des Klein- und Mittelverkaufsbetriebes kann erst nach einer neuen Patenterteilung durch die Abteilung Sicherheit erfolgen.</b>				
<b>Patent</b>				
<input type="checkbox"/> Ich möchte die provisorische Bewilligung in eine definitive Bewilligung umwandeln.				
<b>Schliessungsstunde (vorübergehende Hinausschiebung/Aufhebung)</b>				
Datum des Anlasses _____	Art des Anlasses _____			
<input type="checkbox"/> Hinausschiebung bis 02.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Hinausschiebung bis 04.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Aufhebung bis 05.00 Uhr		
<b>Schliessungsstunde (definitive Hinausschiebung/Aufhebung)</b>				
<input type="checkbox"/> Ich möchte die provisorische Bewilligung in eine definitive Bewilligung umwandeln.				
<input type="checkbox"/> Neu / Änderung (gegenüber der provisorischen Bewilligung)				
Mo.-Do.	<input type="checkbox"/> bis 24.00	<input type="checkbox"/> bis 02.00	<input type="checkbox"/> bis 04.00	<input type="checkbox"/> bis 05.00
Fr.	<input type="checkbox"/> bis 24.00	<input type="checkbox"/> bis 02.00	<input type="checkbox"/> bis 04.00	<input type="checkbox"/> bis 05.00
Sa.	<input type="checkbox"/> bis 24.00	<input type="checkbox"/> bis 02.00	<input type="checkbox"/> bis 04.00	<input type="checkbox"/> bis 05.00
So.	<input type="checkbox"/> bis 24.00	<input type="checkbox"/> bis 02.00	<input type="checkbox"/> bis 04.00	<input type="checkbox"/> bis 05.00
<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf die definitive Bewilligung für die Hinausschiebung/Aufhebung der Schliessungsstunde und mein Betrieb ist ab sofort von 24.00 Uhr bis 05.00 Uhr geschlossen.				
<b>Ort / Datum</b> _____	<b>Unterschrift Patentinhaber/in</b> _____			

**Meldung über die Geschäftsführung (Patentaufgabe)**

**Meldung über die Stellvertretung (Patentaufgabe)**

## Betrieb

Betriebsname \_\_\_\_\_

## Geschäftsführer/in oder Stellvertreter/in bei Abwesenheit des/der Patentinhaber/in vor Ort

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Beilage:

Kopie Ausweis (ID/Pass [für CH-Bürger], Ausländerausweis)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Patentinhaber/in

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

Die patentinhabende Person ist für die Aufrechterhaltung von Ordnung und guter Sitte im Betrieb verantwortlich (§ 17 Abs. 1 GGG).  
Bei Abwesenheit des Patentinhabers gilt dasselbe für die Stellvertretung (§ 17 Abs. 2 GGG). Der/Die Patentinhaber/-in oder die Stellvertretung trägt die Verantwortung für das Handeln oder Verhalten aller im Betrieb tätigen Personen (Instruktion und Aufsicht über das Personal).

Hiermit wird bestätigt, dass die eingesetzte Stellvertretung von der Funktion und der Verantwortung Kenntnis hat.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_