



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

---

gemäss "Bundesgesetz über den Schutz vor Passivrauchen" und "Verordnung zum Schutz vor Passivrauchen"

### Gesuchstellende Person (Bewilligungsinhaber\*in Betriebsbewilligung)

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort / -land \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

Tel./Handy-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Gastgewerbebetrieb

Name des Betriebes \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

Nähere Bezeichnung \_\_\_\_\_

Total der Sitzplätze \_\_\_\_\_

Eigentümer des Hauses \_\_\_\_\_

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

### Räumlichkeiten

→ **Es sind massstabgetreue Grundrisspläne beizulegen!**

### **Ausschankräume**

Als Ausschankfläche gilt die der Bewirtung der Gäste dienende Fläche in geschlossenen Räumen, exklusive Küche, Vorratsräume, Toilettenanlagen, Flur/Treppenhaus, Hotelzimmer.

Gesamtfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### *Lüftung*

Das Lokal ist mit einer ausreichenden Lüftung ausgestattet.

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

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

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

Wartung (wann/durch wen): \_\_\_\_\_

### **Geplanter Raucherraum (Fumoir)**

Das Fumoir darf höchstens 1/3 der Gesamtfläche der Ausschankräume betragen.

Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### *Abtrennung*

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

\_\_\_\_\_

### *Tür*

Verfügt der Raucherraum über eine selbstständig schliessende Tür?

- ja  
 nein

### *Kennzeichnung*

Der Raucherraum ist deutlich und an gut sichtbarer Stelle bei jedem Eingang gekennzeichnet sein.

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

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

### **Beschäftigung Arbeitnehmende**

Werden die Gäste im Raucherraum bedient?

- ja  
 nein

Wenn ja: Ist eine Liste der schriftlichen Zustimmung der Mitarbeitenden zur Beschäftigung in Raucherräumen beizulegen!

Schriftliches Einverständnis eingeholt (Querliste):

- ja  
 nein

Die gesuchstellende Person bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Gesuchstellende Person

---

Beilagen:

- massstabgetreue Grundrisspläne des Gastgewerbebetriebes
- bei bedientem Fumoir: Liste Zustimmung Mitarbeitenden zur Beschäftigung in Raucherräumen

Einreichen an:

Bezirk Küssnacht, Bezirkskanzlei, Postfach 176, 6403 Küssnacht am Rigi