

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)

Familiennamen _____ 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 _____ m²

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^2

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:

Bezirkskanzlei, Postfach 176, 6403 Küssnacht am Rigi