

## Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Führung eines Raucherlokals

---

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. \_\_\_\_\_

### 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

Der Betrieb kann als Raucherlokal geführt werden, wenn die Gesamtfläche der dem Publikum zugänglichen Räume, inklusive Eingangsbereich, Garderobe und Toiletten, höchstens 80 m<sup>2</sup> beträgt und das Lokal mit einer ausreichenden Belüftung ausgestattet ist.

→ **Es sind massstabgetreue Grundrisspläne beizulegen!**

#### **Gesamtfläche**

Eingangsbereich	_____	_____	m <sup>2</sup>
Garderobe	_____	_____	m <sup>2</sup>
Toiletten:	_____	_____	m <sup>2</sup>
andere öffentlich zugängliche Räume	_____	_____	m <sup>2</sup>
<i>Total Gesamtfläche</i>	_____	_____	<i>m<sup>2</sup></i>

### **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 Arbeitnehmende**

In Raucherlokalen dürfen Mitarbeitende beschäftigt werden, sofern sie dem schriftlich zugestimmt haben.

→ **Es ist eine Liste der schriftlichen Zustimmung der Mitarbeitenden zur Beschäftigung in Raucherlokalen 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

Einreichen an:

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