Einmalig längere Öffnungszeiten ja  nein  **Gesuch längere**

Generell längere Öffnungszeiten ja  nein  **Öffnungszeiten im Gastgewerbe** 16. September 2025

**Gesuchsteller**

Name       Vorname

Strasse/Nr.       PLZ/Ort

Geburtsdatum       Mobile

E-Mail

**Angaben zum Betrieb**

Betrieb Name       E-Mail/Webseite

Strasse/Nr.       PLZ/Ort

Telefon

einmalig Einzeldatum

Datum eingeben mit Verlängerung bis       Uhr

Datum eingeben mit Verlängerung bis       Uhr

generell

Freitag bis jeweils Samstagmorgen       Uhr

Samstag bis jeweils Sonntagmorgen       Uhr

Sonntag bis jeweils Montagmorgen       Uhr

      bis jeweils             Uhr

      bis jeweils             Uhr

**Betriebsart und Detailangaben**

Speiselokal  Barbetrieb  Getränkeausschank

Unterhaltungsbetrieb (Disco, Dancing etc.  Gartenterrasse/Strassencafé

Raucher-Lokal  Nichtraucher-Lokal  Räume geschlossen

Musikdarbietungen/Schall-/Laseranlage  Parkplätze genügend vorhanden

            Anzahl Besucher       Anzahl Fahrzeuge

**Verminderung Lärmemissionen werden eingehalten**

im Bereich Betrieb  Bereich Parkplätze  Lärmschleuse beim Zutritt zum Lokal

**Lüftung erfolgt über**  Klima-Anlage  öffnen der Fenster

**Schutzmassnahmen**  Schutzkonzept  Jugendschutzmassnahmen

**Bemerkungen:**      

Die Angaben wurden richtig sowie vollständig ausgefüllt.

Ort/Datum: Unterschrift Gesuchsteller/-in: