Gemeinde Glarus Süd

Ratsherrenhaus / alte Landstrasse 25

8756 Mitlödi

**Gesuch für Raucherlokal im Gastgewerbe**

**Angaben zum Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebs |  |
|  |  |
| Adresse des Betriebs |  |
|  |  |
| Inhaber der Betriebsbewilligung |  |
|  |  |
| Privatadresse des Bewilligungsinhabers |  |
|  |  |
| Telefon / Fax |  |
|  |  |
| E-Mail |  |

**Gesamtfläche der für das Publikum zugänglichen Räume**

(inkl. Eingangsbereiche, Garderoben, Gänge, Toiletten etc., jedoch ohne Säle, wenn sie nur zeitweise benutzt und geschlossenen Gesellschaften vorbehalten sowie rauchfrei sind):

|  |
| --- |
|  |

**Angaben zur Belüftung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der Belüftung | Mechanisch im Unterdruck  mind. dreifacher Luftaustausch pro Stunde | |
| Andere |  |
| Bedienung im Raucherlokal vorgesehen | Ja | Nein |

**Beilagen**

* Grundrisspläne des Lokals inkl. aller Nebenräume (Gänge, Treppenhaus, Toiletten, Säle, etc.)
* aktuellen Leistungsnachweis der Lüftung durch einen Lüftungsfachmann

**Unterzeichnung Inhaber Betriebsbewilligung**

Die Unterschrift bestätigt die Richtigkeit der Informationen, die mit diesem Formular gemeldet werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **HINWEIS**  **Sind bauliche Massnahmen erforderlich, die baubewilligungspflichtig sind, ist ein Baugesuch einzureichen.** |