



**GEMEINDE
ROTHENTHURM**

Tel. 041 / 839 80 20
Fax 041 / 839 80 21

GASTGEWERBE

6418 Rothenthurm
Schulstrasse 4

Gesuch generelle Verlängerung der Öffnungszeiten

Bewilligungsbewerberin / Bewilligungsbewerber

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Heimatort: _____ Beruf: _____
Zivilstand: _____
Wohnadresse: _____
Telefon- und Natel-Nummer: _____

Gastwirtschaftsbetrieb

Art und Name des Betriebes: _____
Adresse: _____ Ortschaft: _____
Gemeinde: _____
Für welche Gasträume wird die Verlängerung anbegehrt? _____

Ist der Eigentümer des Hauses - sofern er mit dem Bewilligungsinhaber nicht identisch ist - mit den gewünschten Verlängerungen einverstanden? _____

Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten

Wochentage: _____ bis wann ? _____

Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift
