

**Gesuch um Betriebsbewilligung  
Gastgewerbe**

**Standortgemeinde / Verwaltungskreis**

**Angaben zur verantwortlichen Person**

Geschlecht  männlich  weiblich

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

Wohnsitzadresse  
(Strasse und Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Meine Stellung im Betrieb

Eigentümerin / Eigentümer

Mieterin / Mieter

angestellte/r Geschäftsführer/in

andere \_\_\_\_\_

Führen Sie einen weiteren Gastgewerbebetrieb? (Bisherige Betriebe, die abgegeben werden, nicht aufführen)

ja, **Kopie Betriebsbewilligung beilegen**

nein

Wenn ja, welchen (Name, Betrieb, Adresse, Ort)

Fähigkeitsausweis (Fachschule, Kanton) oder

Datum Abschluss \_\_\_\_\_

Anmeldebestätigung für alle Ausbildungsmodule

\_\_\_\_\_

**Angaben zum Betrieb**

Name des Betriebs \_\_\_\_\_

Adresse  
(Strasse und Nr., PLZ, Ort, Tel. Geschäft)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rechnungsadresse, falls abweichend  
(Firma, Strasse und Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse Grund- bzw. Hauseigentümer/in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum Eröffnung / Übernahme \_\_\_\_\_

neuer Betrieb

bestehender Betrieb

**Beantragte Bewilligung**

A Öffentlicher Gastgewerbebetrieb mit Alkoholausschank

B Öffentlicher Gastgewerbebetrieb ohne Alkoholausschank

C Nicht öffentlicher Gastgewerbebetrieb mit Alkoholausschank

D Nicht öffentlicher Gastgewerbebetrieb ohne Alkoholausschank

E Lokal für nicht öffentliche Veranstaltungen (Vermietung an Drittpersonen)

Jahresbetrieb

Saisonbetrieb von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Ausschankräume** (bitte einzeln aufführen)

Stockwerk  
(Bsp. EG, 1. OG, ect.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Raum  
(Bsp. Gaststube, Bar, Fumoir, Saal)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anzahl Sitz- und Stehplätze

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Terrasse / Garten

Total Sitz- und Stehplätze

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Öffnungszeiten \_\_\_\_\_

**Gästezimmer** (bitte einzeln auflühren)  keine Gästezimmer

Stockwerk  
(Bsp. EG, 1. OG, etc.)

Anzahl und Art Zimmer  
(Bsp. Doppelzimmer)

Anzahl Betten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift verantwortliche Person

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift bisher verantwortliche Person

Ort / Datum

Unterschrift Grund- bzw. Hauseigentümer/in

\_\_\_\_\_

### Beilagen

- aktueller Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate)
- Kopie Fähigkeitsausweis oder Anmeldebestätigung für Ausbildungsmodule und Prüfungsdaten
- Kopie Betriebsbewilligung/en
- Getränkekarte
- Beilage zum Gesuch für eine Betriebsbewilligung zur Führung eines zweiten oder mehrerer Gastgewerbebetriebe
- Betriebs-, Musikkonzept, Mietverträge, Anstellungsverträge, Stellenbeschriebe, etc. (können nachgefordert werden)

### Stellungnahme Lebensmittelkontrolle: (Für Betriebsbewilligung E nicht nötig)

**Vor der Abgabe des Gesuchs an die Gemeinde ist die Dokumentation zur Selbstkontrolle dem Kantonalen Laboratorium Bern vorzulegen (Tel. 031 633 11 55).**

Die Dokumentation zur Selbstkontrolle (Anforderungen) wurde mit dem/der Gesuchsteller/in besprochen.

Ort / Datum

Unterschrift zuständige Lebensmittelkontrolle

\_\_\_\_\_

### Bericht der Gemeinde zuhanden des Regierungsstatthalteramtes

Auflagen der Gemeinde

ja, siehe Beilage

keine

Antrag: Das Gesuch ist zu bewilligen

ja

nein (Begründung)

Ort / Datum

Stempel

\_\_\_\_\_

**Bei der Standortgemeinde spätestens 30 Tage vor Übernahme / Eröffnung bestehender Betrieb oder 90 Tage bei neuem Betrieb abzugeben.**

Formulare und Konzeptvorlagen finden Sie online unter

[http://www.jgk.be.ch/jgk/de/index/direktion/organisation/rsta/formulare\\_bewilligungen/gastgewerbe.html](http://www.jgk.be.ch/jgk/de/index/direktion/organisation/rsta/formulare_bewilligungen/gastgewerbe.html)