



# LANDSCHAFT DAVOS GEMEINDE

## Öffnungszeiten Gastwirtschaftsbetriebe / Gesuch um Verlängerung

### 1. GesuchstellerIn:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Bürgerort/Staat: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Tel. Nr.: ..... Natel-Nr.: ..... E-Mail: .....

Bei Ausländern, Art der Niederlassungsbewilligung: .....

Waren Sie schon einmal InhaberIn einer Gastwirtschaftsbewilligung?  Ja  Nein

Wenn ja, wo? ..... von/bis: .....

### 2. Betriebsdaten:

Bezeichnung, Name des Betriebes:

.....

Adresse: .....

Wird der Betrieb mit  oder ohne  Alkohol geführt?

Verlängerung wird gewünscht für:

**Winter-Saison vom 1. Dezember bis 30 April**

**Sommer-Saison vom 1. Mai bis 30. November**

**befristet von/bis:** .....

### Gewünschte Verlängerung bis:

03.00 Uhr  Ja      04.00 Uhr  Ja      05.00 Uhr  Ja

### 3. Voraussetzungen:

Reduktion oder Aufhebung der Schliessungszeiten könnten vom Kleinen Landrat bewilligt werden, wenn die Voraussetzungen gemäss Art. 9a und 14 des kommunalen Gastwirtschaftsgesetzes erfüllt sind, insbesondere wenn:

- **die baulichen Voraussetzungen gemäss den Vorschriften des Bau- und Umweltrechts gegeben sind**

Bemerkungen: .....  
.....

- **organisatorische Massnahmen gegeben sind, damit die Nachbarschaft möglichst nicht durch Lärm belästigt wird, wie**

<b>Türsteher</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<b>Doppeltüren</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<b>Schallschutzfenster</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Bemerkungen: .....  
.....

- **Ordnung und Sauberkeit rund um den Betrieb**

<b>Regelmässige Reinigungsmassnahmen</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<b>Abfallbehälter vorhanden</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<b>Reinigungskonzept</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Bemerkungen: .....  
.....

- **In der vergangenen Saison der Betrieb keinerlei Anlass zu Beanstandungen gegeben hat**

Ja  Nein

Bemerkungen: .....  
.....

**Das Gesuch ist im Doppel zu Händen des Kleinen Landrates der Landschaft Davos Gemeinde, Berglistutz 1, Rathaus, 7270 Davos Platz, einzureichen.**

Davos, ..... Unterschrift: .....