

**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

Jetonapparat  ja → **Gesuch Jetonapparate in einem Gastgewerbebetrieb beilegen**  
 nein

- 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

### 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)