



Jessenenstrasse 20  
8843 Oberiberg  
Tel. 055/414'31'03  
Fax. 055/414'20'13  
www.oberiberg.ch / E-Mail: gemeinde@oberiberg.ch

## Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für generelle Verlängerungen der Öffnungszeiten

### Bewilligungsbewerberin / Bewilligungsbewerber

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
Heimatort / Heimatland \_\_\_\_\_ Wohnadresse \_\_\_\_\_

### Gastwirtschaftsbetrieb

Art und Name des Betriebes \_\_\_\_\_

Adresse, Wohnort \_\_\_\_\_

Für welche Gasträume wird die Verlängerung an begehrt?

\_\_\_\_\_

Ist der Eigentümer des Hauses - sofern er mit dem Bewilligungsinhaber nicht identisch ist - mit den gewünschten Verlängerungen einverstanden?  JA  NEIN (bitte ankreuzen)

### Gewünschte Verlängerungen der Öffnungszeiten

Wochentage \_\_\_\_\_ Öffnungszeiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der (Die) Gesuchsteller(in) bestätigt, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Der (Die) Gesuchsteller(in)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_