Kanton Bern
Canton de Berne

Geschäftsleitung der Regierungsstatthalterinnen
und Regierungsstatthalter
www.be.ch/regierungsstatthalter

Gesuch um Betriebsbewilligung Gastgewerbe

Standortgemeinde / Verwaltungskreis
Gemeinde wählen

Angaben zur verantwortlichen Person

Geschlecht ○ männlich ○ weiblich

Name | Vorname

Geburts-datum | 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
☐ Bestätigung Prüfungsdaten der Ausbildungsmodule

Datum Abschluss

Angaben zum Betrieb

Name des Betriebs

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

Rechnungsadresse, falls abweichend (Firma, Str.+ Nr., PLZ, Ort)

Adresse Grund- bzw. Hauseigentümer/in
(Firma / Name, Str.+ Nr., PLZ, Ort)

○ neuer Betrieb
○ bestehender Betrieb

Datum Eröffnung / Übernahme

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 innen (bitte einzeln aufführen)

Stockwerk (z.B. EG, 1. OG) | Raum (z.B. Gaststube, Bar, Fumoir, Saal) | Anzahl Sitz- und Stehplätze pro Raum

Aussenbereich (bitte einzeln aufführen)

Stockwerk (z.B. EG, 1. OG)	Aussenbereich (z.B. Terrasse, Garten)	Anzahl Sitz- und Stehplätze pro Bereich

Öffnungszeiten

Gästezimmer (bitte einzeln aufführen) ☐ keine Gästezimmer

Stockwerk (z.B. EG, 1. OG)	Anzahl und Art Zimmer (z.B. Doppelzimmer)	Anzahl Betten

Ort / Datum

Unterschrift verantwortliche Person

Ort / Datum

Unterschrift bisher verantwortliche Person

Ort / Datum

Unterschrift Grund- bzw. Hauseigentümer/in

Beilagen

– aktueller Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate, Original oder elektronisch, digital signierter Auszug)
– Kopie Fähigkeitsausweis oder Bestätigung Prüfungsdaten der Ausbildungsmodule (für Betriebsbewilligung E nicht nötig)
– Kopie bisherige Betriebsbewilligung
– 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 11).

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 / Unterschrift

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