



MOTTERI-FASNACHT 2026

Gesuche / Bewilligungen / Werbung

| | |
|------------------------|--|
| Verein /Gruppe: | |
| Kontaktperson | |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Adresse: | |
| PLZ/Ort: | |
| Telefon: | |
| e-Mail: | |

Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für einen Einzelanlass gem. § 6 Abs. 1e des Gastgewerbegesetzes (Wirte-Bewilligung)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Bezeichnung der Wirtschaftsräume und Stände | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl Personen / Plätze | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bodenfläche in m2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum des Anlasses | Datum | Datum | Datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Zeit, während der gewirtet werden möchte) | Zeit: (von – bis) | Zeit: (von – bis) | Zeit: (von – bis) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Werden alkoholische Getränke ausgeschenkt?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Werden Esswaren abgegeben?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Werden Gläser, Geschirr oder Einwegmaterialien abgegeben?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Sind einwandfreie und bezeichnete Fluchtwege vorhanden?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Sind für die Aufbewahrung von verderblichen Speisen und Getränken genügend Kühleinheiten vorhanden?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Wurde dieser Anlass bereits einmal durchgeführt? wenn ja wann? Anz. Jahre:</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Ist eine einwandfreie Trinkwasserversorgung gewährleistet?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Verfügt der Wirtschaftsbetrieb über geeignete Spülvorrichtungen?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> | | | | Werden alkoholische Getränke ausgeschenkt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Werden Esswaren abgegeben? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Werden Gläser, Geschirr oder Einwegmaterialien abgegeben? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Sind einwandfreie und bezeichnete Fluchtwege vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Sind für die Aufbewahrung von verderblichen Speisen und Getränken genügend Kühleinheiten vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Wurde dieser Anlass bereits einmal durchgeführt? wenn ja wann? Anz. Jahre: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Ist eine einwandfreie Trinkwasserversorgung gewährleistet? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Verfügt der Wirtschaftsbetrieb über geeignete Spülvorrichtungen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden alkoholische Getränke ausgeschenkt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Werden Esswaren abgegeben? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Werden Gläser, Geschirr oder Einwegmaterialien abgegeben? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sind einwandfreie und bezeichnete Fluchtwege vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sind für die Aufbewahrung von verderblichen Speisen und Getränken genügend Kühleinheiten vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wurde dieser Anlass bereits einmal durchgeführt? wenn ja wann? Anz. Jahre: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ist eine einwandfreie Trinkwasserversorgung gewährleistet? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verfügt der Wirtschaftsbetrieb über geeignete Spülvorrichtungen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bemerkungen / Standort: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Angaben für die Werbung

(Publikation in der Fasnachts-Zeitung und auf dem Fasnachts-Flyer)

| | |
|-----------------------|--|
| Anlass bzw. Beizli: | |
| Motto: | |
| Musik / Unterhaltung: | |
| Orts- & Zeitangaben: | |
| Vorschlag Werbetext: | |
| Weitere Angaben: | |

Platzwahl (Situationsplan siehe Anhang)

| Platzwahl | Favorit | 2 Wahl | 3 Wahl |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Platz 1 (Fr. 350.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 2 (Fr. 350.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 3 (Fr. 600.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 4 (Fr. 900.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 5 (Fr. 900.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 6 (Fr. 600.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 7 (Fr. 1'200.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Platz 8 (Fr. 900.-) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Diesen Fragebogen bitte bis spätestens am 17.10.2025 zurücksenden via E-Mail an:

roelli-philipp@bluewin.ch, (Philipp Rölli, Hellbühlstrasse 7b, 6102 Malters)