

MELDEFÖRMULAR FÜR LEBENSMITTEL- UND GEBRAUCHSGEGENSTÄNDEBETRIEBE
(mit und ohne Spirituosen)

Gesetzliche Grundlage

Art. 20 Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV)

Mehr anzeigen

Art der Meldung

Neuerfassung Betriebsschliessung Mutation

Gültig ab *

05.10.2020

Antrag Kleinhandels-
bewilligung Spirituosen

Ausschank / Verkauf von Spirituosen

ja nein

Was sind Spirituosen?

Betriebsadresse

Betriebsname *

Katrin Muster

zust. Abteilung / Adressergänzung

Strasse *

Neugasse

Nr.

91

Postfach

Nr.

PLZ *

5000

Ort *

Aarau

Gemeinde *

Aarau

Telefon *

+41 78 765 43 21

E-Mail *

katrin.muster@gmail.com

Betriebstätigkeit

Gastwirtschaft mit Küche
(Verpflegungsbetrieb)

Restaurant, Café, Tea Room, Bistro, Bar

Imbiss / Take away

Kantine

Spital und Heimbetrieb

Gelegenheitswirtschaft / Vereinslokal

Krippe / Mittagstisch

Gastwirtschaft ohne Küche
(nur Getränke, verpackte Snacks)

Bistro, Bar

Gelegenheitswirtschaft / Vereinslokal

Krippe / Mittagstisch

Cateringbetrieb / Party-Service

Lebensmittel-Detailhandel

< 100 m² (inkl. Kiosk)

100 - 399 m²

400 - 999 m²

1000 - 2499 m²

> 2500 m²

Direktvermarkter landwirtschaftlicher
Produkte

Metzgerei

Bäckerei / Konditorei / Confiterie

Käserei / Molkerei

Tätowierstudio / Permanent Make-up

Versandhandelsbetrieb

Andere Betriebstätigkeit

(z.B. Industriebetrieb, Mühle, Fischhandlung, Brauerei, Kelterbetrieb, Brennerei, Handelsbetrieb, Importeur, Reformhaus, Apotheke / Drogerie, Marktfahrer, Imker, Getränke- und Lebensmittelautomat, etc.)

Bemerkungen zur Betriebstätigkeit

Kochen und Verkauf meines selbstgemachten Essens auf der eatshomemade Handy-Plattform.

mit Internetshop

Internetadresse(n)

Verantwortliche Person

Für die Lebensmittelsicherheit verantwortliche Person (siehe Art. 73 LGV)

Bei Gastwirtschaftsbetrieben ist die verantwortliche Person die/der Inhaber/in des Fähigkeitsausweises.

Bei Mutationen ist die neu verantwortliche Person und in den zusätzlichen Feldern die bisherige anzugeben.

Anrede *

Frau

Name *

Muster

Vorname *

Katrin

Heimatort *

Deutschland

Geburtsdatum *

01.01.1981

Strasse *

Neugasse

Nr.

91

Postfach

Nr.

PLZ *

5000

Ort *

Aarau

Telefon *

+41 78 765 43 21

E-Mail

katrin.muster@gmail.com

Weitere betriebsführende Person

(Z.B. Gerant, Standortleiter)

weicht von der verantwortlichen Person ab

Korrespondenzadresse

weicht von Betriebsadresse ab

mehrwertsteuerkonforme Rechnungsadresse

weicht von Betriebsadresse ab

Adresse allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe

Strasse

Nr.

Postfach

Nr.

PLZ

Ort

Öffnungszeiten / Betriebszeiten

Montag

Zeit von bis:

Dienstag

Zeit von bis:

Mittwoch

Zeit von bis:

Donnerstag

Zeit von bis:

Freitag

Zeit von bis:

Samstag

Zeit von bis:

Sonntag

Zeit von bis:

**Person mit
Fähigkeitsausweis**

Wird Ihr Fähigkeitsausweis noch in anderen Betrieben eingesetzt?

Nein

Ja, in welchem:

Betriebskenngrößen

Einzelbetrieb

Firmenhauptsitz

Filiale

Betriebe von nationaler oder internationaler Bedeutung

Betriebe von regionaler Bedeutung

Betriebe von lokaler Bedeutung

Erläuterungen

**Zertifizierungen
(Bio, ISO, FSSC, IFS,
BRC, etc.)**

Art der Zertifizierung(en)

Zertifizierungsstelle

**Weitere Angaben / Be-
merkungen**

Betriebszeiten je nach der Speise und Bestellungen

**Vollständigkeit und
Richtigkeit**

Bestätigung aufheben



Hiermit wird die Vollständigkeit und Richtigkeit der
gemachten Angaben bestätigt.

Ort *

Aarau

Datum *

05.10.2020

Name der verantwortlichen Person / Antragsteller(in) *

Katrin Muster

Unterschrift (beim Ausdruck für die Gemeinde)

Hinweis

Die Aufnahme der Wirtetätigkeit und Änderungen in der Betriebsführung sind dem Gemeinderat mindestens 30 Tage im Voraus zu melden (§2 Gastgewerbegesetz und §6 Gastgewerbeverordnung).

Der Meldung an die Gemeinde sind neben der Kopie dieses Formulars folgende Kopien beizulegen:

- Fähigkeitsausweis zum Führen eines Gastwirtschaftsbetriebs oder Diplom einer anerkannten Hotelfachschule
- Identitätsausweis / Pass

Ein allfälliges Ausnahmegesuch für die Wirtetätigkeit ohne Fähigkeitsausweis ist ebenfalls an die Gemeinde zu richten.

Kontakt

DGS Amt für Verbraucherschutz
Lebensmittelkontrolle
Obere Vorstadt 14
5000 Aarau

Telefon 062 835 30 20
Fax 062 835 30 49
lebensmittelkontrolle@ag.ch