



## Meldung über (sofortigen) Verzicht auf das Gastwirtschaftspatent

### Betrieb

---

Name .....  
Adresse .....  
Tel./Mobile .....  
E-Mail .....  
Eigentümer/in .....

### Bisherige/r Patentinhaber/in

---

Name/Vorname .....  
Strasse/Nr. ....  
PLZ/Ort .....  
Geburtsdatum .....  
Heimatort (CH) bzw.  
Heimatstaat inkl. Status .....  
Tel./Mobile .....  
E-Mail .....

### Verzicht

---

Datum des Verzichts .....  
Bemerkungen .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ort, Datum: .....      Unterschrift: .....

## **Informationen zum Verzicht**

---

Der/Die unterzeichnende bestätigt mit der Unterschrift auf sein Gastwirtschaftspatent zu verzichten. Von diesem Zeitpunkt an ist er/sie nicht mehr Inhaber/in des entsprechenden Patents und in der Folge nicht mehr für die ordentliche Betriebsführung gemäss kantonalem Gastgewerbegesetz sowie der Verordnung zum Gastgewerbegesetz verantwortlich.

Der Verzicht kann nicht rückwirkend erfolgen. Es gilt frühestens das Datum ab Eintreffen des Formulars bei der Abteilung Sicherheit der Gemeinde Buchs.

## **Weitere Auskünfte**

---

Gemeinde Buchs ZH  
Sicherheit  
Badenerstrasse 1  
8107 Buchs ZH

Telefon 044 847 75 20

[sicherheit@buchs-zh.ch](mailto:sicherheit@buchs-zh.ch)  
[www.buchs-zh.ch](http://www.buchs-zh.ch)