



Meldung über (sofortigen) Rückzug des Gastwirtschaftspatents

1. Bisherige/r Patentinhaber/-in (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen.)

Frau

Herr

Name _____ Heimatort _____

Vorname _____ Tel. P _____

Strasse Nr. _____ Tel. G _____

PLZ Ort _____ Fax _____

Geb.datum _____ Mobile _____

E-Mail _____

2. Gastwirtschaftsbetrieb (vollständig ausfüllen)

Betriebsname _____

Strasse Nr. _____

PLZ Ort _____

3. Verzicht

Per wann wird auf das Patent verzichtet: _____

Der Verzicht kann **nicht** rückwirkend erfolgen. Er ist frühestens ab Eintreffen dieses Formulars bei der Stadtverwaltung Dübendorf, Abteilung Sicherheit, Usterstrasse 2, 8600 Dübendorf gültig.

4. Bemerkungen

Die/der Unterzeichnende bestätigt hiermit, auf ihr/sein Gastwirtschaftspatent per oben aufgeführtes Datum zu verzichten. **Der/die Unterzeichnende ist von diesem Zeitpunkt an nicht mehr Inhaber/-in des entsprechenden Gastwirtschaftspatents** und in der Folge nicht mehr für die ordentliche Betriebsführung (Kant. Gastgewerbegesetz sowie Verordnung zum Gastgewerbegesetz) verantwortlich.

Eine Weiterführung des Gastwirtschaftsbetriebs kann erst nach einer neuen Patenterteilung durch die Stadtverwaltung Dübendorf, Abteilung Sicherheit, erfolgen.

5. Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift Patentinhaber/-in
