



**Wolfenschiessen**  
Politische Gemeinde

## Gelegenheitswirtschaft. Bewilligungsgesuch

### Verantwortliche Person

Name / Vorname \*

Strasse / Nr. \*

PLZ \*

Ort \*

Telefon Mobile \*

Email \*

### Gesuchsteller/in

Organisation / Verein \*

Strasse / Nr. \*

PLZ \*

Ort \*

### Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltung

Veranstaltungsort (PLZ Ort, Adresse, Lokal)

Datum

Betriebszeiten von \_\_ bis \_\_ \*

Besucheranzahl \*

Alkoholausschank \*

Ja

Nein

### Weitere Bemerkungen

Kommentar

\* Eingabe obligatorisch

Datum: \_\_\_\_\_

G-Nr. 2020-162

---

#### GEMEINDEVERWALTUNG

Hauptstrasse 20, 6386 Wolfenschiessen, Telefon 041 629 73 30  
www.wolfenschiessen.ch, gemeindeverwaltung@wolfenschiessen.ch

---