

Justiz- und Sicherheitsdepartement
Luzerner Polizei
Gastgewerbe und Gewerbepolizei
Hallwilerweg 5
Postfach
6002 Luzern
Telefon 041 248 84 84
ggp@lu.ch
www.ggp.lu.ch

ABMELDUNG der Sexgewerbebewilligung

BETRIEBSDATEN:

Name des Betriebs: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____

DATEN DES BEWILLIGUNGSINHABERS ODER DER BEWILLIGUNGSINHABERIN:

Name und Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____

Kündigungsdatum der Bewilligung: _____

Wird der obgenannte Betrieb weitergeführt? Ja Nein
Wenn ja, bitte Adresse des Nachfolgers aufführen (falls bekannt):

ADRESSE DES NACHFOLGERS ODER DER NACHFOLGERIN:

Name und Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail / Telefon: _____

Datum und Unterschrift: _____

Bemerkungen:

