

Das Gesuch sollte mindestens **30 Tage** vor der Betriebseröffnung/Wiedereröffnung eingereicht sein!

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

Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zum Anbieten von Sexarbeit in Räumlichkeiten oder zur Zurverfügungstellung der Räumlichkeiten

Gesuchsteller/in natürliche Person: Bewilligungsinhaber/in (Betriebsführer/in, Mieter, Vermieter oder Eigentümer)	Vor- und Nachname	
	Geburtsdatum	
	Nationalität/Heimatort	
	Adresse	
	PLZ / Ort	
	Tel./Mobile	
	E-Mail	

Betrieb	Betriebsname	
	Adresse	
	PLZ / Ort	
	Telefon	
	E-Mail	
	Web-Site	

Betreiber/in juristische Person (falls vorhanden) gemäss Handelsregister-Eintrag	Firmenname	
	Adresse	
	PLZ / Ort:	
	Telefon	
	E-Mail	
	Gesellschaftsform	
MWST-Nr.		

Räumlichkeiten Beispiel: - sexgewerblich genutzt: Zimmer Nr. 8, 1. OG oder Zimmer ‚Rose‘, EG	Anzahl Zimmer insg. pro Objekt / Gebäude				
	sexgewerblich genutzte Zimmer	Bezeichnung	Stockwerk	Bezeichnung	Stockwerk

Angebotene Dienstleistungen Beispiel: Erotikmassagen, GV, etc.	
--	--

Maximale Anzahl zur selben Zeit anwesende Sexarbeiter/innen	
--	--

Betriebszeiten Beispiel: Montag, 22.00 – 02.00 Uhr	Montag		Freitag	
	Dienstag		Samstag	
	Mittwoch		Sonntag	
	Donnerstag			

Haben sie bereits einmal eine Bewilligung beantragt? (inkl. andere Betriebe)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja:	
	Betriebsname/Adresse	

Zeitpunkt der Eröffnung oder der Betriebsübernahme	ab:
---	-----

Zwingende Beilagen	<input type="checkbox"/> Handlungsfähigkeitszeugnis Gesuchsteller/in <input type="checkbox"/> Farbkopie Pass oder Identitätskarte Gesuchsteller/in <input type="checkbox"/> Beleg über die Aufenthaltsberechtigung mit Berechtigung zur Erwerbstätigkeit (bei Ausländern) <input type="checkbox"/> Strafregisterauszug Gesuchsteller/in (nicht älter als 3 Monate) <input type="checkbox"/> Mietvertrag der Räumlichkeiten <input type="checkbox"/> Bauentscheid zur sexgewerblichen Nutzung oder Bestätigung der Zonenkonformität durch zuständige Gemeinde
---------------------------	---

Gastgewerbliche Nutzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte zusätzlich das Formular „ Gesuch um Erteilung einer Wirtschaftsbewilligung “ einreichen.
--------------------------------	---

Bemerkungen	

Ort / Datum	Unterschrift Gesuchsteller/in
_____	_____