**STADTPOLIZEI OPFIKON**

Oberhauserstrasse 25

8152 Glattbrugg

Telefon 044 829 83 00

E-Mail stadtpolizei@opfikon.ch

www.opfikon.ch

**Gesuch um Bewilligung zum Betreiben eines Salons zur Ausübung der Prostitution**

Das Gesuch muss vor Betriebsaufnahme gut leserlich und vollständigausgefüllt **per Post oder Email** eingereicht werden an: Stadtpolizei Opfikon, Oberhauserstrasse 25, 8152 Glattbrugg

**1. Gesuchsteller/-in**

Name       Geschlecht [ ]  weiblich [ ]  männlich

Vorname       Nationalität/Heimatort

Geburtsname       Tel. P       Tel G

Geburtsdatum.       Mobile

Strasse Nr.       PLZ Ort

E-Mail       Pass-Nr.       ID-Nr.

 Aufenthaltsbewilligung (Art und Nr.)

**2. Zustelladresse für Bewilligung und Rechnung** (Zwingend ausfüllen, falls Rechnung nicht an die obige Adresse zugestellt werden muss. Im Normalfall erfolgt die Rechnungstellung an den/die Gesuchsteller/-in)

Firma       Strasse Nr.

Name       Adr. Zusatz

Vorname       PLZ Ort

**3. Betrieb**

Betriebsname       Tel. G

Strasse Nr.       PLZ Ort

E-Mail       Web-Site

Gesellschaftsform       MWST-Nr.

Wirtschaftlich Berechtigter

**4. Räumlichkeiten**

Anzahl Zimmer und Grösse

Wie viele Zimmer davon werden sexgewerblich genutzt?

Sind Sie im Besitze eines Bauentscheides zur sexgewerblichen Nutzung? [ ]  ja [ ]  nein

(Voraussetzung für den Erhalt einer polizeilichen Bewilligung)

Bauentscheid Nummer (BE-Nummer) & Beschlussdatum

**Liegenschaftsverwaltung der Betriebsräumlichkeiten**

**5. Geplante Eröffnung des Betriebes**

**6. Preisliste der Angebote den Unterlagen beilegen**

**7. Maximale Anzahl Sexworker/-innen**

**8. Betriebszeiten**

**9. Haben Sie schon einmal eine Bewilligung beantragt?** [ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja Datum:       Ev. Bewilligungsnr.

**10. Waren oder sind Sie schon Inhaber/-in bzw. Geschäftsführer/-in eines Salons in der Stadt Opfikon?** [ ]  ja [ ]  nein

Welcher Betrieb:       Datum:       Ev. Bewilligungsnr.

**11. Haben Sie den Betrieb bei der Sozialversicherungs-Anstalt (SVA) angemeldet?**

Wenn ja Datum:

Wenn nein, Begründung unter Punkt 12 Bemerkungen:

**12. Bemerkungen -** Max. 4 Zeilen

|  |
| --- |
|       |

**13. Zwingende Beilagen**

[ ]  Kopie Schriftenempfangsschein/Niederlassungsbewilligung/gültiges Reisedokument

[ ]  Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister

[ ]  Kopie Bauentscheid (sexgewerbliche Nutzung)

[ ]  Betriebskonzept

[ ]  Handelsregisterauszug (sofern im Handelsregister eingetragen)

[ ]  Nachweis Verfügungsrecht über die Betriebsräumlichkeiten

[ ]  Preisliste

[ ]  Hausordnung

[ ]  Anwesenheitsliste

**14. Unterschrift**

**Ort / Datum Unterschrift Gesuchsteller/-in**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_