**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**

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