



## Meldung über Rückzug des Gastwirtschaftspatentes

### Bisherige/r Patentinhaber/in

Name/Vorname .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon P: ..... G: .....

### Gastwirtschaftsbetrieb

Name .....

Adresse .....

Rückzug per .....

Der Rückzug kann nicht rückwirkend erfolgen. Er ist frühestens ab Eintreffen des Formulars bei der Stadt Kloten, Abteilung Sicherheit, 8302 Kloten gültig.

<b>Bemerkungen</b>   
--------------------------------

Die/der Unterzeichnete bestätigt hiermit, sein Gastwirtschaftspatent per oben aufgeführtem Datum zurückzuziehen. Die/der Unterzeichnende ist von diesem Datum an nicht mehr Inhaber/in des entsprechenden Gastwirtschaftspatentes. Eine Weiterführung des Betriebes kann erst nach einer neuen Patenterteilung durch die Stadt Kloten, Abteilung Sicherheit, 8302 Kloten, erfolgen (§2 GGG).

Ort und Datum .....

Unterschrift .....