



**Einverständniserklärung der Mitarbeitenden zur Beschäftigung in Raucherlokalen oder Raucherräumen**

- Gemäss Art. 6 Abs. 1 der Verordnung zum Schutz vor Passivrauchen ([Link im Online-Schalter](#)).

Name / Gastgewerbebetrieb / Verein: \_\_\_\_\_

Vorname / Vertreten durch: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Wenn Anlass: Tag, Datum: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Datum	Unterschrift	Bemerkungen

Dieses Formular ist ausgefüllt und unterschrieben im Raucherlokal oder Raucherraum aufzubewahren und bei Kontrollen vorzuweisen.