**Gaststätten – Formular zur Beurteilung der Lärm- und Geruchsemissionen**

1. **Art der Gaststätte (Betriebscharakter)**

|  |  |
| --- | --- |
| Speiselokal / Imbiss / Café | mit warmer Küche |
|  | mit kalter Küche |
| Bar |  |
| Diskothek |  |
| Eventlokal mit Live-Musik |  |
|  |  |

1. **Lautstärke im Lokal**

|  |  |
| --- | --- |
| Keine Musik | Hintergrundmusik |
| Lounge-Atmosphäre | laute Musik (z.B. Diskobetrieb) |

1. **Öffnungszeiten**

Wochentags von       Uhr bis       Uhr

Wochenende von       Uhr bis       Uhr

Betrieb geschlossen an folgenden Tagen:

1. **Anzahl Sitzplätze im Lokal (Terrasse wird separat beurteilt)**

1. **Mit wie vielen Besuchern wird gerechnet (grobe Abschätzung)**

Durchschnitt Wochentags       Durchschnitt Wochenende

1. **Parkplätze**

Anzahl Parkplätze im Freien

Anzahl Parkplätze in Tiefgarage

1. **Andere Nutzungen in derselben Liegenschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| nein | ja, Büronutzung |
| ja, Wohnnutzung | ja,       (z.B. Werkstatt) |

1. **Angaben zur Zone (Angaben aus Gemeindebauordnung und Zonenplan)**

Zone       Empfindlichkeitsstufe:

1. **Quartiercharakter**

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnquartier | Gewerbe / Industriegebiet |
| Kernzone |  |

1. **Umgebungslärm**

|  |  |
| --- | --- |
| an Landstrasse / Eisenbahn | andere Gaststätten in der Umgebung |
| keine bekannt |  |

1. **Raucherlokal**

ja  nein

1. **Lüftungs- / Klimaanlage allgemein**

|  |  |
| --- | --- |
| ja, geprüft nach Anhang 6 LSV | ja, nicht geprüft |
| nein |  |

1. **Abluftfassung der Küche / des Backherdes / Ofens / Grill**

|  |  |
| --- | --- |
| Fortluftführung über Dach | mit Umlufthaube |
| Fortluftführung über Fassade | keine |

Bei einer Fortluftführung sind folgende Angaben erforderlich:

**Höhe Kamin über Dach (ab höchsten Gebäudeteil)**

Satteldach < 0.5 m  ≥ 0.5 m

Flachdach < 1.5 m  ≥ 1.5 m

Begehbares Flachdach < 2 m  ≥ 2 m

1. **Terrassennutzung?**

ja  nein

Falls Ja sind folgende Angaben erforderlich:

**Bis wann ist die Terrasse geöffnet**

Wochentags von       Uhr bis       Uhr

Wochenende von       Uhr bis       Uhr

**Anzahl Terrassensitzplätze**

**Beschallung der Terrasse**

|  |  |
| --- | --- |
| keine | Hintergrundmusik |
| Lounge-Atmosphäre |  |

**Distanz von der Terrasse zu den zwei nächsten lärmempfindlichen Räumen (z.B. Wohn- oder Schlafräume)**

Empfangspunkt 1: Auf Parzelle       in ca.      Meter

Empfangspunkt 2: Auf Parzelle       in ca.      Meter

1. **Welche vorsorglichen Massnahmen werden umgesetzt (auf jeden Fall auszufüllen)**

1. **Angaben zum Gaststättenbetreiber**

Name:  Vorname:

Telefon:  E-Mail:

Ort / Datum: Unterschrift:

**Erklärung Datenschutz:**

Mit erfolgter Unterschrift wird zudem die Kenntnisnahme bestätigt, dass die hiermit erhobenen personenbezogenen Daten vom Amt für Umwelt (AU) als verantwortliche Stelle verarbeitet werden. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage des öffentlichen Auftrags zwecks Vollzugs der Rechtsgrundlagen im Umweltbereich.

Weiterführende Informationen u.a. zu den Rechten aus dem Datenschutz finden sich auf der Website des AU, www.au.llv.li, sowie in der Datenschutzerklärung der Landesverwaltung www.llv.li bzw. www.serviceportal.li.