

**Schriftliche Zustimmung der Mitarbeitenden
zur Beschäftigung in Fumoirs und Raucherlokalen**

(Art. 6 Abs. 1 der Verordnung zum Schutz vor Passivrauchen vom 28. Oktober 2009)

(Sämtliche Begriffe beziehen sich in gleicher Weise auf Frauen und Männer)

Name des Betriebes: _____

Art des Betriebes (Restaurant, Bar, ...): _____

Adresse: _____

Name	Vorname	Datum	Unterschrift	Bemerkungen

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