

Gastgewerbe

Schriftliche Zustimmung der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer zur Beschäftigung in Raucherräumen und Raucherlokalen

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

Veranstalter und verantwortliche Person: _____

Art der Veranstaltung: _____

Datum und Zeit: _____

Name	Vorname	Datum	Unterschrift	Bemerkungen

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