



Bauverwaltung Rapperswil-Jona

St. Gallerstrasse 40
8645 Jona
Tel.: 055 225 70 10, Fax: 055 225 70 11
www.rapperswil-jona.ch
bauverwaltung@rj.sg.ch

**Baugesuchsformular
Kanton St.Gallen**

G1 1/3

Gemeinde Rapperswil-Jona
Gesuchsteller/in _____
Eingang Gemeinde _____
BG-Nr. Gemeinde _____
BG-Nr. Kanton _____

Auflage vom _____
bis _____

Bezeichnung des Vorhabens: _____
Strasse / PLZ / Ort: _____

- Baugesuch**
 - Ordentliches Verfahren (Art. 81, 82 BauG)
 - Vereinfachtes Verfahren (Art. 82bis BauG)
 - Meldeverfahren (Art. 82ter BauG)
- Vorverfahren** (Art. 91, 92 BauG)
- Spezialverfahren**

Grundbuchkreis _____
Grundstück-Nr. _____
Baurecht-Nr. _____
Versicherungs-Nr. _____
Visiere gestellt am _____
Vorbesprechung am _____
mit _____

Gesuchsteller/in

Name/Firma _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Sachbearbeiter/in _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____

Anlagebetreiber/in / Mieter/in
 identisch mit Gesuchsteller/in

Projektverfasser/in
 identisch mit Gesuchsteller/in
Name/Firma _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Sachbearbeiter/in _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____

Grundeigentümer/in Bevollmächtigte/r
 identisch mit Gesuchsteller/in

Rechnungsadresse identisch mit Gesuchsteller/in

Art des Vorhabens (Mehrfachnennungen möglich)

- Neubau
- Umbau / Erweiterung
- Wiederaufbau
- Abbruch
- _____
- Nutzungsänderung
- Terrainveränderung
- Reklame
- Projektänderung
zu BG-Nr. Gde. _____

Kurzbeschreibung des Vorhabens/der Projektänderung (Projektbezeichnung: bisherige und künftige Nutzung)

Angaben zum Standort des Vorhabens**G1** 2/3Grundstückfläche _____ m² Niveaupunkt _____ m ü.M.

Zone gemäss Zonenplan _____

Schutzgegenstand (Natur, Landschaft, Denkmal) ja _____ neinGrundwasser: Vorhaben liegt im Gewässerschutzbereich A_u A_o im übrigen Bereich üBLiegt das Vorhaben in einer Grundwasserschutzzone oder einem -areal? ja neinWenn ja, welche Zone S1 S2 S3 Areal prov. Schutzzone/Areal

Unterkante Baukörper _____ m ü.M.

Mittlerer Grundwasserstand gemäss Grundwasserkarte _____ m ü.M.

Naturgefahren: Vorhaben liegt im Gefahrenbereich gemäss Gefahrenkarte oder Hinweisen: Weiss Gelb / Weiss Gelb Blau Rot Hinweise vorhanden**Konstruktions- und Materialangaben**

(Kurzbeschreibung: für grössere Vorhaben, die in die Zuständigkeit des Amtes für Feuerschutz fallen, Formular K5 verwenden).

	UG	EG	OG	DG
Umfassungswände	_____	_____	_____	_____
Zwischenwände	_____	_____	_____	_____
Decken	_____	_____	_____	_____
Fenster	_____	_____	_____	_____
Fassade (Material, Farbe)	_____			
Dach (Material, Farbe)	_____			

Heizung

	Gesamtleistung
<input type="checkbox"/> Gasfeuerung	_____ kW
<input type="checkbox"/> Ölfeuerung	_____ kW
<input type="checkbox"/> Holzfeuerung	_____ kW
<input type="checkbox"/> Sonnenkollektoren	_____ kW
<input type="checkbox"/> Elektroheizung	_____ kW
<input type="checkbox"/> Wärmepumpe: System	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____

Entwässerung
 Anschluss vorhanden
 Neuanschluss geplant

 Trennsystem
 Mischsystem
 Versickerung
 Einleitung in Gewässer
Bodenschutz
 Bodenaushub mit einem Volumen über 50 m³
Energienachweis

Mit der Gesuchsunterzeichnung wird bestätigt, dass

- kein Energienachweis erforderlich ist (Voraussetzungen nach Art. 13 oder 14 EnV erfüllt); oder
- der Energienachweis oder das provisorische MINERGIE-Zertifikat beiliegt; oder
- der Energienachweis oder das provisorische MINERGIE-Zertifikat bis spätestens vor Baubeginn eingereicht wird.

Parkierung

	Personenwagen		Lastwagen	
	neu	bestehend	neu	bestehend
Parkplätze im Freien	_____	_____	_____	_____
Parkplätze in Sammel-/Tiefgaragen	_____	_____	_____	_____
Behindertengerechte Parkplätze (insgesamt)	_____	_____	_____	_____
Anzahl Wohneinheiten	_____	_____	_____	_____
Belüftung der Sammel-/Tiefgaragen	<input type="checkbox"/> natürliche Belüftung		<input type="checkbox"/> mechanische Belüftung	

Bauleitung / Anmeldung Baukontrolle _____

zuständige Person _____ Telefon _____

Baubeginn ca. _____ Bauvollendung ca. _____

Bausumme Fr. (BKP 2 - nur Gebäude) _____

Datum _____

UnterschriftenGesuchsteller/in _____ 1) Falls mit Gesuchsteller/in nicht identisch
Anlagebetreiber/in / Mieter/in 1) _____

Projektverfasser 1) _____ Grundeigentümer/in / Bevollmächtigte/r 1) _____



Bauverwaltung Rapperswil-Jona

St. Gallerstrasse 40

8645 Jona

Tel.: 055 225 70 10, Fax: 055 225 70 11

www.rapperswil-jona.ch

bauverwaltung@rj.sg.ch

Erhebungsblatt für gastronomische Betriebe

GB 1/2

(Beilage zu Bau-, Umbau- oder Umnutzungsgesuchen
für Restaurants, Bars, Imbisslokale, Vereinslokale, etc.)

Gemeinde Rapperswil-Jona

Gesuchsteller/in _____

Eingang Gemeinde _____

BG-Nr. Gemeinde _____

BG-Nr. Kanton _____

Art des Betriebs

- Restaurant
 Bar
 Imbisslokal
 Club
 andere: _____

Nutzung

- gewerbsmässig
 auf Vereinsbasis (Art. 2 lit.b des Gastwirtschaftsgesetzes; sGS 553.1, abgekürzt GWG)
Name des Vereins: _____ (Vereinsstatuten beilegen)
Besucherkreis: öffentlich (= Patentpflicht)
 gemischt (Vereinsmitglieder, zeitweise öffentlich = Patentpflicht)
 nur Vereinsmitglieder
Stellung der Vereinsrestauration: nebensächlich wichtig (= Patentpflicht)

Öffnungszeiten

- Öffnungszeiten (Art. 16 f. und Art. 17 f. GWG) :
Sonntag - Donnerstag: 05.00 - 24.00 Uhr, Freitag/Samstag: 05.00 - 01.00 Uhr
 Antrag auf längere Öffnungszeiten als oben aufgeführt (Art. 18)
- | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Samstag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonntag | von _____ | bis _____ | Zeitraum _____ |

Lärmintensität

- schwach
 mittel
 stark

Lärmart

- Disco, Tanzlokal
 Musikbar
 Musik-Verstärkeranlage
 Im Freien Im Gebäude
 Livemusik Art: _____
 Im Freien Im Gebäude

Speisenangebot

- warm (Menükarte) Zubereitung mit: Gas-/Elektroherd
 kalt (nur Snacks) Mikrowellenofen
 keine Speisen andere: (Grill, Friteuse, etc.) _____

Räumlichkeiten, Infrastruktur**Beschreibung**

Lage des Betriebs: Untergeschoss
 Erdgeschoss
 Etage _____ (Nummer eintragen)
 Im Freien

Betriebsgrösse Anzahl Sitzplätze: _____ Personen, davon im Freien _____
Anzahl Stehplätze: _____ Personen, davon im Freien _____

Nutzungen im gleichen Gebäude: Wohnen Etage(n): _____
 Büro Etage(n): _____
 Gewerbe Etage(n): _____

Lüftungskonzept

Gasträume: Öffnen der Fenster
 Lüftungsanlage Abluft über Dach
 andere: _____

Küche: Lüftungsanlage Abluft über Dach
 andere: _____

Bausubstanz

Aussenbauteile (Fassaden) : massiv
 leicht
 speziell schallgedämmt

Fenster in Gasträumen Flächenanteil _____ % der Aussenwände
 Mehrfachverglasung

Eingangsbereich: nur Aussentüre
 Windfang (Vorhang o.ä.)
 Lärmschleuse (Vorraum mit zwei Türen)

Trennbauteile: massiv
 leicht
 speziell schallgedämmt

WC-Anlagen und Personalhygiene

Vorraum zwischen WC-Räumen und Gast-, bzw. Küchenräumen vorhanden
 Handwascheinrichtung mit warmem und kaltem Wasser sowie Seife- und
Papierspender vorhanden

Anzahl Toiletten: für Herren _____ für Damen _____

Anzahl Pissoirs: _____

Anzahl WC für Behinderte: _____

Schutz vor Passivrauchen

Rauchfreier Betrieb Rauchplatz im Freien
 Betrieb mit Rauchzimmer Schankfläche: _____ m²
Fläche Rauchzimmer: _____ m²
 Separates Lüftungssystem
 Raucherbetrieb

Bemerkungen:
