



Bewilligungsgesuch für Betriebe mit Angestellten ohne anerkannte Ausbildung

Gestützt auf das kantonale Gesetz über das Berg- und Schneesportwesen (GBS) und auf die Ausführungsbestimmungen zum GBS (ABzGBS)

Aus Gründen der Lesbarkeit werden im Bewilligungsgesuch nur die männlichen Formen verwendet. Frauen sind selbstverständlich mitgemeint.

Das Bewilligungsgesuch gemäss GBS ist vor Aufnahme der Tätigkeit einzureichen beim Amt für Wirtschaft und Tourismus, Grabenstrasse 1, 7001 Chur

A. Allgemeine Angaben Bewilligungsinhaber

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelunternehmung | <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft |
| <input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft | <input type="checkbox"/> Verein |
| <input type="checkbox"/> Genossenschaft | <input type="checkbox"/> GmbH |

Name Bewilligungsinhaber

B. Kontaktangaben

Name des Betriebs

Adresse

PLZ / Wohnort

Tel./Fax

E-Mail

Internet

C. Verantwortliche Person Schneesportunterricht

Der Gesuchsteller ist im Gelände gemäss Art. 3ABzGBS (Unterrichten und Begleiten von Gästen mit Schneesportgeräten im **Verantwortungsbereich von Betreibern von Skilift- und Seilbahnanlagen**) tätig und setzt dafür unter anderem Angestellte ohne anerkannte Ausbildung ein.

Name der Verantwortlichen
Person

Die verantwortliche Person besitzt folgende anerkannte Ausbildung:

- Bündner Bergführer-, Skilehrer-, Snowboardlehrer- oder Langlauflehrerpatent (vor dem 26. November 2000 erworben)
- Eidgenössischer Fachausweis für Bergführer oder Schneesportlehrer
- Diplom für Bergführer der Internationalen Vereinigung für Bergführerverbände IVBV
- Ski-, Snowboard- oder Langlauflehrerbrevet Swiss Snowsports Stufe III (vor dem 1. Juli 2010 erworben)
- Ski-, Snowboard- oder Langlauf-Instruktor Swiss Snowsports (vormals Stufe II) mit erfolgreichem Besuch der Module «Varianten und Touren» und «Tourismus und Recht»
- Snowboardlehrerbrevet Schweizer Schneesport-Berufsschulverband SSBS oder SSBS-Instructor
- Andere wie

Ort und Datum

Unterschrift Verantwortliche Person

D. Haftpflichtversicherungsnachweis

Die unterzeichnende Versicherungsgesellschaft bestätigt, dass der vorgenannte Gesuchsteller (Bewilligungsinhaber) eine Haftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden von mindestens 5 Millionen Franken pro Schadenereignis für sämtliche Angestellte abgeschlossen hat. Das Unterrichten und Begleiten mit Schneesportgeräten im Verantwortungsbereich von Betreibern von Skilift- und Seilbahnanlagen ist für sämtliche Angestellte versichert.

Name der Versicherung

Police-Nr.

Garantiesumme
(mind. 5 Millionen Franken)

Die Versicherungsgesellschaft meldet dem AWT allfällige Mutationen (Inhaberwechsel, Änderung der Garantiesumme, Versicherungsablauf etc.) betreffend die vorgenannte Versicherung.

Ort und Datum

Unterschrift Versicherung

Anstelle dieser Bestätigung kann dem Bewilligungsgesuch ein schriftlicher Nachweis erbracht werden (Kopie Versicherungspolice).

E. Sozialversicherungsnachweis

Die unterzeichnende AHV-Ausgleichskasse bestätigt, dass der vorgenannte Gesuchsteller als Arbeitgeber angemeldet ist und Sozialversicherungsbeiträge für die Arbeitnehmer entrichtet.

Name der AHV-
Ausgleichskasse

Abrechnung-Nr.

Ort und Datum

Unterschrift Sozialversicherungsanstalt

Anstelle dieser Bestätigung kann dem Bewilligungsgesuch ein schriftlicher Nachweis erbracht werden (Kopie letzte AHV-Abrechnung).

F. Zusammenarbeit des Bewilligungsinhabers mit Organisationen mit eigenen Angestellten (Spezialregelung)

Der Gesuchsteller arbeitet mit folgender Organisation mit eigenen Angestellten zusammen.

Name der Organisation

Haftpflichtversicherung der Organisation

Name der Versicherung

Police-Nr.

Garantiesumme
(mind. 5 Millionen Franken)

Sozialversicherungsnachweis der Organisation

Name der AHV-
Ausgleichskasse

Abrechnung-Nr.

Die unterzeichnende Organisation erklärt sich bereit, als verantwortliche Person für den Einsatz und das Training der Lehrkräfte, die verantwortliche Person des Gesuchstellers gemäss Absatz C zu akzeptieren.

Ort und Datum

Unterschrift Organisation mit eigenen Angestellten

G. Beilagen

- Kopie Fähigkeitsausweis gemäss Absatz C
 - Haftpflichtversicherungsnachweis gemäss Absatz D
 - Sozialversicherungsnachweis gemäss Absatz E
 - Andere wie
-

H. Bemerkungen / Unterschrift Gesuchsteller

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Gesuchsteller

Kontrolle AWT (bitte leer lassen)

- Verantwortliche Person
- Haftpflichtversicherungsnachweis
- Sozialversicherungsnachweis
- Voraussetzungen Zusammenarbeit andere Organisation

Bewilligung ausgestellt am: Rechnung Nr.