**SALON**  **ESCORT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Einrichtung : |  | | |
| PLZ - Ort\* : |  | | |
| Adresse\* : |  | | |
| Stockwerk : | | | Whg / Studio Nr. : |
| *Internetseite des Salons* : |  | | |
| Anzahl Räume (Salon)\* : | | Ist einer öffentlichen Einrichtung angebunden\*  Ja -  Nein | | |
| Name des Barbetriebes (wenn ja)\*: | |  | | |

**BETREIBER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesellschaftsform : | | |  | | | | | |
| Name\* : | |  | | | Vorname\* : |  | |
| Geburtsdatum\* : | |  | | | E-Mail : |  | | |
| Hauptwohnsitz - seit : | | | | |  | | | |
| PLZ - Ort \* : | |  | | | Adresse\* : |  | | |
| Früherer Hauptwohnsitz - Zeitspanne von : à | | | | | | | | |
| PLZ - Ort \* : | |  | | | Adresse\* : |  | | |
| Nationalität : | CH -  Andere | | | | | | | |
| TelefonNrn. : | 1)\* | | | 2) | | | 3) | |

**WEITER KONTAKTSPERSONEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name\* : |  | Vorname\* : |  |
| Geburtsdatum\* : |  | E-Mail : |  | |
| TelefonNrn : | 1) | | 2) | |
| Name\* : |  | Vorname\* : |  |
| Geburtsdatum\* : |  | E-Mail : |  | |
| TelefonNrn : | 1) | | 2) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumente, welche gemäss Art. 8 oder 14 VPr beizulegen sind :** | Von der Polizei auszufüllen |
| Kopie der Identitätsausweise des Betreibers |  |
| Kopie der Aufenthaltsbewilligung - *für Ausländer* |  |
| Bescheinigung der KESB (*Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde*) |  |
| Strafregisterauszug - *Auszugsdatum, nicht älter als drei Monate* |  |
| Bestätigung des Betreibungs- und Konkursamtes - Datum, nicht älter als drei Monate |  |
| Kopie der von der Gemeinde bewilligten Baubewilligung - *ohne Escort* |  |

Datum der Eröffnung\* :

***Ich bestätige von den gesetzlichen Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben*** *(Gesetz über die Prostitution des Kantons Wallis vom 12. März 2015 und von der Verordnung zum Prostitutionsgesetz vom 23. September 2015)* ***und informiert worden zu sein, dass das obligatorische Register und die detaillierten Quittungsbüchleins zum Kaufe auf den Polizeiposten von Visp und Brig zur Verfü-gung stehen.***

Ort / Datum\* : Unterschrift\* : *\*erforderliche Felder*