

Gesuch um Teilnahme Pilotprojekt «Mediterrane Nächte»

☐ Verlängerte Öffnungszeiten in der Aussenrestauration

Rahmenbedingungen

- Verlängerte Öffnungszeiten der Aussenrestauration an sechs festgelegten Wochenenden, in den Monaten Juli, August und September:
- 31. Juli/01. August/07./08./14./15./21./22./28./29. August und 04./05. September 2026
- Schliessungszeit der Aussengastronomie um 02:00 Uhr
- Jegliche Art von Musik (Live- und Lautsprechermusik) im Freien ist für Betrieben mit einer verlängerten Öffnungszeit ebenso untersagt, wie der Verkauf von Getränken «über die Gasse»
- Die Nachtruhe muss weiterhin gewahrt sein (Bundesrecht)
- Die verlängerten Öffnungszeiten gelten nicht für den Innenbereich
- Die Bewilligungsnehmer sorgen für Ruhe und Ordnung in und um den Betrieb, inklusive Reinigung des angrenzenden Aussenbereiches
- Bewilligungen zur normalen Aussenbewirtung 2026 für jeden teilnehmenden Betrieb gelten auch für die verlängerten Öffnungszeiten
- Die Bewilligungsbehörde kann im Einzelfall zusätzliche Einschränkungen verfügen
- Bei berechtigten Reklamationen oder unvorhergesehenen Problemen kann der Versuch jederzeit durch die Polizei Stadt Solothurn abgebrochen werden
- Der Abbruch wird schriftlich eröffnet
- Forderungen auf Grund eines Abbruchs können gegenüber den Behörden keine geltend gemacht werden
- Rückmeldungen oder Beschwerden können über folgende E-Mail-Adresse gemeldet werden: mediterrane-naechte@solothurn.ch (zusätzliche Weiterleitung an Frau Jutta Thellmann, Vertreterin Altstadtbewohner und Herr Charlie Schmid, Geschäftsführer Stadt- und Gewerbevereinigung und Initiant)
- Begleitung des Projektes mit einer Plakatkampagne
- Die Bewilligungsgebühr pro Betrieb beträgt Fr. 100.00

Patentinhaber/-in (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Tel. P _____ Tel. G _____

Mobile _____ E-Mail _____

Betrieb (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

Betriebsname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Tel. G _____ E-Mail _____

Unterschrift

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Patentinhaber/-in
-------	---------------	--------------------------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------