

Antragsformular für die Vergabe / Vermietung von Räumlichkeiten

Wir bitten, dieses Formular ausgefüllt bis mindestens **14 Tage vor** dem gewünschten Termin zu senden an:
Simone Herzog, Neuweg 21, 4852 Rothrist; Tel. 062 794 10 72 Mail. sekretariat@emk-rothrist.ch

Verein/Gruppe : _____

Verantwortlicher (Name, Vorname) : _____

Adresse : _____

Telefon / Fax / Mail : _____

Privathaftpflicht / Gesellschaft und Police-Nr. : _____

Folgende **Räumlichkeiten** werden zur Benutzung gewünscht:

- Cafeteria
- Gottesdienstraum
- Spielraum
- Sitzungsraum gross (20 Personen)
- Sitzungsraum klein (10 Personen)
- Küche
- Raum der Stille

Folgender Anlass ist geplant: _____

Wochentag/ Datum:

Zeitraum:

1. _____ Von _____ bis _____ Uhr

2. _____ Von _____ bis _____ Uhr

Datum:

Unterschrift:

BENUTZUNGSBEWILLIGUNG

Diesem Antrag wurde entsprochen, EMK Rothrist (Komm. f. Verwaltung)

Datum:

Unterschrift:

Die Mietgebühr beträgt in **bar** bei Abgabe : _____

Bei der Abnahme der Räumlichkeiten werden entstandene Kosten für zusätzliche Aufwendungen (Abwärtsstunden, Schäden usw.) bar erhoben.

In der Beilage finden Sie das Benützungsreglement für die Liegenschaft der EMK Rothrist.

Uebernahme : _____

Abgabe : _____

nach tel. Vereinbarung : _____

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post zurücksenden.