



Verteiler: Veranstalter/in  
 R. Soland, Präs. Kirchgemeinde  
 M. Renggli, Sigristenhaus  
 D. Guldemann, Verwaltung  
 S. Appert, Pfarreisekretariat

**Benützungsgesuch / Vertrag / Mietkosten für das Sigristenhaus**

Benutzer Name \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person Name/Vorn. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/Mail \_\_\_\_\_

Benützungszweck \_\_\_\_\_

Ca. Anzahl Personen \_\_\_\_\_

Benützungsdatum \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Abgabedatum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_ Uhr

<u>Benützungsgebühren</u>	<u>Private</u>	<u>Vereine</u>	<u>Kommerzielle</u>
(pro Tag/Anlass bis max. 6h)			
<input type="checkbox"/> ganzes Haus	140.00	140.00	250.00
<input type="checkbox"/> EG	100.00	100.00	150.00
<input type="checkbox"/> OG	80.00	80.00	120.00
<input type="checkbox"/> Küchenbenützung	50.00	50.00	50.00
<input type="checkbox"/> Zuschlag ab 7. Std.	30.00		
<input type="checkbox"/> pro Stunde/pro Raum			25.00
<input type="checkbox"/> Flipchart, <input type="checkbox"/> Hellraumprojektor, <input type="checkbox"/> Beamer, <input type="checkbox"/> Leinwand (2 Stk.) Bitte Gewünschtes markieren.			
Der/die MieterIn hat die Hausordnung gelesen.			
Datum: _____		Unterschrift GesuchstellerIn: _____	

**Genehmigung Pfarramt** bewilligt ja  nein

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Reservationsanfrage:** Sibylle Appert, kath. Pfarramt, Räckholdernstrasse 3, 4654 Lostorf, 062 298 11 32 sekretariat.lostorf@pr-goesgen.ch

**Raumbesichtigung/Raumübergabe** Monika Renggli, Hauswartin, Kirchstrasse 3, 4654 Lostorf, 062 298 30 12 / 079 713 59 52 / [monika.renggli@pr-goesgen.ch](mailto:monika.renggli@pr-goesgen.ch)

<b><u>Mietkosten</u></b>	Mietgebühr	Fr. _____
	Zus. Reinigung	Fr. _____
	Fr. 40.00 pro Std.	Fr. _____
		Fr. _____