# **Mietvertrag Freizeithaus Saalistock Anfrage**

Zwischen:

|  |  |
| --- | --- |
| **toj Trägerverein für die offene Jugendarbeit Freizeithaus Saalistock Jupiterstrasse 59 3015 Bern** | **Matthias Vogel 079 688 52 46 saalistock@toj.ch** |

Und:

**Name** Wählen Sie ein Element aus. **Mobile Nr.** Wählen Sie ein Element aus.

**Adresse** Wählen Sie ein Element aus.

**Haftpflichtversicherung** Wählen Sie ein Element aus.Police Nr. Wählen Sie ein Element aus.

**Datum der Veranstaltung** Wählen Sie ein Element aus. Uhrzeit von Wählen Sie ein Element aus. bis Wählen Sie ein Element aus.

**Art des Anlasses**  öffentlich  privat

**Gemietete Räume**  Küche  Beide Räume

**Preis Raummiete Total** Wählen Sie ein Element aus.CHF

**Reinigung durch**  Mieter\*in  toj (mindestens 2h à 40 CHF/h)

**Die als Beilage abgegebenen Vertragsbestimmungen sind Bestandteil dieses Mietvertrags und müssen von den Verantwortlichen eingehalten werden.**

**In den Räumen des Saalistock gilt ein striktes Rauchverbot!**

Ort, Datum Bern, Wählen Sie ein Element aus.

Unterschrift Mieter\*in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift toj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schlüsselübergabe** Schlüssel-Nr. KABA 20 PAT / DF3826 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Schlüsselkasten

**Miete Anzahlung** Miete Wählen Sie ein Element aus.CHF

Depot Wählen Sie ein Element aus.CHF

Reinigung acconto Wählen Sie ein Element aus.CHF

Total Wählen Sie ein Element aus.CHF

Datum Wählen Sie ein Element aus.

Unterschrift Mieter\*in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift toj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beleg erstellt?

**Schlüsselrückgabe** Datum Wählen Sie ein Element aus.  Schlüssel erhalten?

**Miete Abrechnung** Restbetrag Miete \_\_\_\_\_\_\_ CHF erhalten am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Depot Abrechnung** Zurück an Mieter\*in \_\_\_\_\_\_\_ CHF Behalten für toj \_\_\_\_\_\_CHF

Unterschrift Mieter\*in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift toj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beleg erstellt?