

MIETVERTRAG FREIZEITHAUS SAALISTOCK

ZWISCHEN:

TOJ
FREIZEITHAUS
SAALISTOCK
JUPITERSTRASSE 59
3015 BERN

MATTHIAS VOGEL
079 688 52 46
SAALISTOCK@TOJ.CH



UND:

NAME/VORNAME					
STRASSE/NUMMER					
PLZ UND ORT					
TELEFONNUMMER					
DATUM DER VERANSTALTUNG		VON		BIS	
ART DES ANLASSES	ÖFFENTLICH	☐	PRIVAT	☐	
BESCHREIBUNG DES ANLASS (Z.B, GEBURTSTAG, SITZUNG USW.)					
GEMIETETE RÄUME	KÜCHE	☐	BEIDE RÄUME	☐	

PREIS RAUMMIETE				
REINIGUNG DURCH	☐	MIETER*IN	☐	TOJ (MIN. 2H À 40 CHF/H)
PREIS REINIGUNG				
DEPOT				
MIETE TOTAL				

SCHLÜSSELÜBERGABE	SCHLÜSSELNR. KABA 20 PAT/DF3826/	/	☐	SCHLÜSSELKASTEN
SCHLÜSSELRÜCKGABE	DATUM:		☐	SCHLÜSSELKASTEN

Die als Beilage abgegebene Vertragsbestimmungen sind Bestandteil dieses Mietvertrags und müssen von den Verantwortlichen eingehalten werden.
In den Räumen vom Saalstock gilt ein striktes Rauchverbot!!

Ort, Datum

Unterschrift Mieter*in: _____ Unterschrift TOJ: _____

RÜCKGABE:	DATUM	_____	☐	SCHLÜSSEL ERHALTEN
MIETE ABRECHNUNG:	RESTBETRAG MIETE	_____	CHF	ERHALTEN AM: _____
DEPOT ABRECHNUNG:	ZURÜCK AN MIETER*IN	_____	CHF	BEHALTEN FÜR TOJ: _____

Unterschrift TOJ: _____