

Vermietungsvertrag Familienzentrum

Vertragsparteien:

Vermieter Primarschule Schwerzenbach

NutzerIn

Name	_____
Vorname	_____
Organisation	_____
Adresse	_____

PLZ/Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

Mietobjekt:

Raum / Räume	Hort / Gumpizimmer	<input type="radio"/>
	Familienraum	<input type="radio"/>
	Trennwand	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Mitbenützung von	Küche / Geschirr	<input type="radio"/>
------------------	------------------	-----------------------

Datum des Anlasses:

Datum	_____
Zeitraum	_____

Art des Anlasses:

Kosten:

Raummiete _____
Schlüsseldepot _____
Total _____

Der Betrag ist bei Schlüsselübergabe bar zu bezahlen. Das Schlüsseldepot wird – sofern keine Beschädigungen oder Verunreinigungen an den Räumen – wieder rückerstattet.

Dauermieter sind gebeten, monatlich den Betrag auf das Konto PC 80-24478-6, IBAN: CH93 0900 0000 8002 4478 6 einzuzahlen.

Schlüssel:

Schlüssel Nr. _____
Schlüssel Nr. _____
Schlüssel Nr. _____

Schlüsselerückgabe bis: _____

Ort / Datum

Primarschule Schwerzenbach
Familienzentrum

Ort / Datum

NutzerIn

Kontakt für Vermietungen:

Anita Suremann, Familienzentrum

044 806 12 89 (Dienstag und Freitag 09.00 – 13.30 Uhr)

anita.suremann@schule-schwerzenbach.ch