



MIETFORMULAR

MEHRZWECKSAAL ST. THOMAS

Verein/Institution:	
Kontaktdaten Ansprechperson: (Name, Adresse, Telefon, E-Mail)	
Schlüsseln übergeben an (Name):	
Schlüssel übergeben am (Datum):	

Name der Veranstaltung:	
--------------------------------	--

Einmalige Veranstaltung

Datum:		Uhrzeit:	
Aufbau:		Abbau:	

Terminserie

Tag		Uhrzeit (von – bis)	
Beginn der Serie (Datum):		Ende der Serie (Datum):	

Bei Sportveranstaltungen

<input type="checkbox"/> entgeltpflichtige Trainingseinheiten	<input type="checkbox"/> entgeltfreie Trainingseinheiten
---	--

Ich bestätige, die Tarifordnung für die Benützung des Mehrzwecksaals St. Thomas samt Bedingungen zur Kenntnis zu nehmen.

Datum, Ort

Unterschrift Mieter*in

Unterschrift Vermieterin