Reformierte Kirche Baden *plus*

Mietformular für diverse Anlässe und Veranstaltungen

Personalien

Gesuchsteller (Verein, Gruppe) _____

Kontaktperson _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail* _____

*Gerne erhalte ich die aktuellen Informationen der Reformierten Kirche Baden *plus* (höchstens ein- bis zweimal pro Monat / Abmeldung jederzeit möglich). ☐ Ja ☐ Nein

Veranstaltung

Wochentag, Datum _____

Ersatzdatum ☐ Nein ☐ Ja, am _____

Art des Anlasses _____

Veranstaltungsdauer von _____ bis _____ Uhr

Vorbereitungszeit von_____ bis _____Uhr

Rückgabetermin ☐ gleicher Tag ☐ Folgetag Uhrzeit _____

Anz. erwartete Personen _____

Kirchenzentrum Untersiggenthal

☐ Kirche, inkl. Sigristendienst (max. 300 Pers.) ☐ Orgel ☒ Klavier
☐ Saal (inkl. Foyer, max. 80 Pers.) ☐ mit Küche ☐ Klavier
☐ Foyer (ohne Saal) ☐ mit Küche
☐ Unterrichtszimmer EG (max. 30 Pers.)
☐ Begegnungszimmer OG (max. 10 Pers., nicht rollstuhlgängig)
☐ Sigristendienst erwünscht (werktags CHF 60.-/Std., Samstag/Sonntag/Feiertag CHF 80.-/Std.)

Hilfsmittel und technische Geräte

☐ Beamer und Leinwand (Kirche CHF 50) ☐ Beamer Sitzungszimmer (CHF 30)
☐ Flip Chart (CHF 30) ☐ Klavier (CHF 50) ☐ Mikrophon-Anlage (CHF 20)
☐ Kaffeemaschine inkl. Bohnen (CHF 20) – für max. 40 Personen

Reformierte Kirche Baden *plus*
Oelrainstrasse 21 | 5400 Baden | 056 200 55 00 | info@ref-baden.ch | www.ref-baden.ch

Bemerkungen / Spezielles

(wenn möglich, nachstehend kurze Beschreibung oder Flyer/Einladung separat beilegen)

_____

_____

_____

Allgemeine Bestimmungen

Parkplätze
Es stehen markierte Parkplätze zur Verfügung, ausserdem ein Rollstuhlparkplatz (beim Kirchturm, Höhenweg).

Ihre Ansprechpartnerin
Monika Votta (Sigristin), 079 190 89 68, monika.votta@ref-baden.ch

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestimmungen des Raumnutzungsreglements sowie die anfallenden Gebühren an.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

⇒ Mietformular bitte per E-Mail oder Post einsenden. Bei E-Mail ist das Formular auch ohne Unterschrift gültig.

Bewilligt ☐ Ja ☐ Nein Gebühr _____

Datum, Unterschrift: _____