

MIETVERTRAG für Weststrasse 19, Laufen

zwischen Familienzentrum Chrättli

und

Mieter:



Das Familienzentrum Chrättli Laufen vermietet seine Räumlichkeiten an der Weststrasse 19 in Laufen gemäss untenstehender Vereinbarung. Die Mieter müssen den Nachweis einer Haftpflichtversicherung erbringen. Gerichtsstand bei Streitigkeiten ist Laufen.

MIETOBJEKT:

- Objekt:** Gebäude Weststrasse 19
- Innenräume:** Küche, WC, Aufenthaltsraum
- Ausstattung:** Die Küche ist vollständig ausgerüstet:
- Induktionsherd, Geschirrspüler, Kühlschrank
 - Geschirr und Besteck für ca. 30 Personen
 - 4 Tische mit Stühlen, 2 Kindertische mit Stühlen
- Benützung:** Der Raum bietet Platz für ca. 30 Personen.
- Rauchverbot:** Im Haus herrscht strenges Rauchverbot. Zigarettenstummel gehören in den Aschenbecher.
- Endreinigung:** Das Mietobjekt muss im und ums Haus aufgeräumt hinterlassen werden. Küche gereinigt und alles an Ort und Stelle aufgeräumt. Die Innenräume müssen staubgesaugt und nass gereinigt werden.
- Kehricht:** Selbstentsorgung
- Entsorgt werden müssen auch selbstmitgebrachte Dosen, PET-Flaschen, Glasflaschen, Karton, Papier etc.
- Nachreinigung:** Wird das Mietobjekt nicht nach Vorschrift hinterlassen, wird eine Reinigungsbusse von SFR. 100.00 erhoben. Die Busse wird dem Mieter nachträglich in Rechnung gestellt.
- Kaffeemaschine:** Es ist eine Dolce Gusto-Kaffeemaschine vorhanden; diese darf nur mit den vorhandenen Originalkapseln verwendet werden. Die Kapseln können zu Fr. 1.-/Getränk im Familienzentrum Chrättli bezogen werden.
- Defektes Inventar:** Geschirr, Spielsachen, elektronische Geräte etc. Defektes muss gemeldet werden. Der Mieter kommt für den entstandenen Schaden auf.
- Schlüssel:** Schlüsselübergabe und – rückgabe erfolgt nach Terminvereinbarung.

Mietkosten

Kindergeburtstage: Montag – Samstag je nach Verfügbarkeit

Mitglieder	Nichtmitglieder
SFr. 50.-	SFr. 70.-

Der vereinbarte Betrag des Mietverhältnisses ist bei Schlüsselübergabe zu bezahlen.

Angaben zum Mieter und Anlass

Verantwortliche Person:

Name und Vorname

Strasse

PLZ und Ort

Telefonnummer (erreichbar)

Emailadresse

Anzahl eingeladene Personen: ____ Erwachsene/ ____ Kinder

Haftpflichtversicherung

Mitglied: JA NEIN

Anlass: Zweck des Anlasses

Anfangs- und Endzeit

Mietbetrag: SFr.

Vereinbarung akzeptiert: JA NEIN

Ort und Datum

Für das Familienzentrum Chrättli: Heidi Murbach Tel. Nr. 077 433 43 26

Unterschrift Mieter: _____