



Familienzentrum "Chrättli"



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, 4242 Laufen

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 absolutes Rauchverbot.

Endreinigung: Das Mietobjekt muss im und ums Haus aufgeräumt hinterlassen werden. Küche gereinigt und alles an Ort und Stelle aufgeräumt. Die Innenräume müssen gesaugt und nass gereinigt werden.

Kehricht: Es gilt Selbstentsorgung. Entsorgt werden müssen auch selbstmitgebrachte Dosen, PET-Flaschen, Glasflaschen, Karton, Papier etc.

Nachreinigung: Wird das Mietobjekt nicht nach Vorschrift hinterlassen, wird eine Reinigungspauschale von SFR. 100.00 erhoben welche dem Mieter nachträglich in Rechnung gestellt wird.

Kaffeemaschine: Es ist eine Dolce Gusto-Kaffeemaschine vorhanden; diese darf nur mit den vorhandenen Originalkapseln verwendet werden. Die Kapseln können zu Fr. 1.-/Stk. im Familienzentrum Chrättli bezogen werden.

Defektes Inventar: Defektes Geschirr, Spielsachen, elektronische Geräte etc. muss gemeldet werden. Der Mieter kommt für den entstandenen Schaden auf.

Schlüssel: Schlüsselübergabe und – Rückgabe erfolgt nach Terminvereinbarung.

Mietzeiten: Kindergeburtstage: Montag – Samstag je nach Verfügbarkeit

Mietkosten:

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

Der vereinbarte Betrag für die Miete ist bei Schlüsselübergabe zu bezahlen.



Familienzentrum "Chrättli"



Angaben zum Mieter und Anlass

Verantwortliche Person: _____

Name und Vorname _____

Strasse _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer (erreichbar) _____

Emailadresse _____

Haftpflichtversicherung _____

Mitglied Chrättli JA NEIN

Zweck des Anlasses _____

Datum / Anfangs- und Endzeit _____

Mietbetrag: SFr. _____

Vereinbarung akzeptiert: JA NEIN

Für das Familienzentrum Chrättli:

Datum/Unterschrift Heidi Murbach Tel. Nr. 077 433 43 26

Mieter:

Datum/Unterschrift