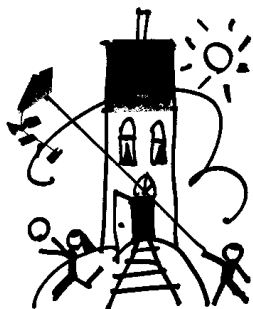


# MIETVERTRAG für Weststrasse 19, Laufen

zwischen Familienzentrums Chrättli

und

Mieter: .....



Das Familienzentrums 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, Windeln etc.
- Reinigungskautiön:** Die Reinigungskautiön von **100.00 Fr** muss in Bar hinterlegt werden und erhalten sie nach Rückgabe des Schlüssels zurück. Sofern der Raum im geordneten und sauberen Zustand abgegeben wurde.
- Kaffeemaschine:** Es ist eine Dolce Gusto-Kaffeemaschine vorhanden:  
Diese darf nur mit Originalkapseln verwendet werden, bitte Kapseln selber mitbringen.
- Defektes Inventar:** Geschirr, Spielsachen, elektronische Geräte etc. Defektes muss gemeldet werden. Der Mieter kommt für den entstandenen Schaden auf.
- Schlüssel:** **Schlüsselübergabe:** nach Vereinbarung
- Schlüssel-Rückgabe:** erfolgt am Miet-Tag um **19.00 Uhr**

Mitglieder	Nichtmitglieder
SFr. 70.-	SFr. 100.-

## **Mietzeiten:**

**Mittwoch – und Freitagnachmittag: 12.00 Uhr – 19.00 Uhr**

**Samstag: 7.00 Uhr – 19.00 Uhr**

**Schulferien: Montag – Samstag 7.00 Uhr – 19.00 Uhr**

## **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

Zweck des Anlasses:

Anfangs- und Endzeit:

Mietbetrag:

Vereinbarung akzeptiert: JA  NEIN

Ort und Datum:

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

Unterschrift Mieter:

---