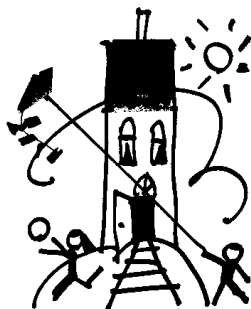


MIETVERTRAG für Weststrasse 19, Laufen

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, Windeln 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 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 und – rückgabe erfolgt nach Terminvereinbarung

Kindergeburtstage: Montag – Samstag je nach Verfügbarkeit

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

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

Zweck des Anlasses: Kindergeburtstag Familienfest

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: _____

—