

**Reformiertes Begegnungszentrum Unteres Rontal (RBZ)**

**Teilkirchgemeinde Buchrain-Root**  
Ronmatte 10  
6033 Buchrain  
Telefon Sekretariat: 041 440 63 60  
sekretariat.buchrain-root@lu.ref.ch  
www.refbuchrain.ch

**Sigristin:** Zenaide Ure, Tel: 079 886 06 45  
E-Mail: zenaide.ure@lu.ref.ch

# Gesuch/Vertrag

für die Überlassung von Räumen

Veranstalter \_\_\_\_\_

Verantwortlich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Benützungsdatum

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Vorbereitungsdatum

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Gewünschte Räume:

Kirchenraum

Kirchenraum mit Küche

Saal

Saal mit Küche

Foyer

Foyer mit Küche

Gruppenraum

Gruppenraum mit Küche

Jugendraum

Jugendraum mit Küche

WC

Aussenanlage mit Küche

Aussenanlage

Leinwand

Gewünschte Einrichtungen:

Beamer (mobil)

TV mit DVD-Player

Leinwand

Videogerät

Hellraumprojektor

Benützungszweck/  
Veranstaltung/ Kurz-  
programm/Vortragsthema

Voraussichtliche  
Personenzahl

mit Eintritt

ohne Eintritt

Bescheid Sigristin

definitiv reserviert

Ja

Depot Räume bezahlt

Fr. 50.--

Depot Schlüssel bezahlt

Fr. 50.--

Ja

Nein

Miete bezahlt

Fr.

Ja

Nein

Benützungsreglement erhalten

Ja

Nein

weitere Unterlagen erhalten

Ja

Nein

Bewilligung durch \_\_\_\_\_

Ja

Nein

Auflagen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Verantwortliche(r) \_\_\_\_\_