

**Reformiertes Begegnungszentrum (RBZ) TKG 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](mailto: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 \_\_\_\_\_

Benützungszweck/  
Veranstaltung/ Kurz-  
programm/Vortragsthema  
\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Personenzahl

mit Eintritt / Türkollekte

ohne Eintritt

Mietfaktor für Räume

0.0

0.25

0.5

0.75

1.0

Gewünschte Räume

Kirchenraum

Saal

Foyer

Essen inkl. Küche ab 30 Pers.

Essen inkl. Küche bis 30 Pers.

Apéro inkl. Küche ab 50 Pers.

Apéro inkl. Küche bis 50 Pers.

Gruppenraum

Jugendraum

Aussenanlage inkl. WC

Grundpreis Räume

Fr. 100.00

Fr. 150.00

Fr. 125.00

Fr. 150.00

Fr. 100.00

Fr. 75.00

Fr. 50.00

Fr. 50.00

Fr. 50.00

Fr. 50.00

Gewünschte Einrichtungen

Beamer (mobil)

Hellraumprojektor

Klavier

Audio Video Anlage )\*

zusätzliche Proben

)\* nur bei Anwesenheit Sigristin

Mietpreis

Fr. 20.00

Fr. 20.00

Fr. 40.00

Fr. 50.00

Fr. 50.00

Grundpreis Räume

Fr. ....

Mietpreis Einrichtungen

Fr.....

Mietpreis Räume (Miete x Faktor)

Fr. ....

Total Miete (Räume + Einr.)

Fr.....

Voraussichtliche Personalkosten

.....Std. à Fr. 40.00

.....Std à Fr. 60.00

Total

Fr.....

**Gesamtpreis**

**Fr. ....**

Bescheid Sigristin

reserviert

definitiv bestätigt am:.....

Schlüssel übergeben

Ja

Rückgabe am:.....

Benützungsreglement erhalten

Ja

weiter Unterlagen.....

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

Ja

Nein

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

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

Unterschrift

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