



**Mietgesuch
Raumreservierungen Gymnastiksaal**

Auftraggeber:

Firma/Verein:
 Adresse:
 Ansprechperson:
 Telefon / Natel: E-Mail:

Art des Anlasses:

öffentlich

privat

Datum: **Anzahl Personen:**

Wochentag (falls wiederkehrend):

Zeit: von **bis**

Wird ein Kursgeld durch TN bezahlt? ja nein

Beschriftung (Plakat) Anlass beim Haupteingang gewünscht:

ja (Auftraggeber und Art des Anlasses werden als Text verwendet, spezielle Wünsche bitte vermerken)

nein

eigenes Plakat vorhanden (bitte frühzeitig an Sekretariat Dienste abgeben)

Plakattext:

Kosten (zuzügl. MWST 8%):

Raummiete Gymnastikraum

pro Stunde CHF 25.00 bis ½ Tag CHF 100.- ab ½ Tag CHF 150.- CHF

Ort, Datum: Unterschrift Auftraggeber:

Mietbestätigung:

Das Gesundheitszentrum Dielsdorf erteilt hiermit die Bewilligung zur Benützung des ausgewählten Raumes nach den vorstehenden Angaben. **Bitte beachten Sie unser beiliegendes Merkblatt zum Mietgesuch.**

8157 Dielsdorf,

Gesundheitszentrum Dielsdorf
Zentralsekretariat

Interner Ablauf:

Original an: Zentralsekretariat (Ablage)
 Kopien an: Auftraggeber, Gastronomie, Hauswirtschaft/Hotellerie, Techn. Dienst
 COWA, Kiosk/Information

Reservation im Outlook und auf Checkliste eingetragen: Kurzz/Datum:

Kopien verteilt: Kurzz/Datum: