



RESERVATIONSGESUCH

Veranstalter:

Verantwortliche Person:

Tel.-Nr.:

Adresse:

Art der Veranstaltung:		Beginn:		Uhr
Anzahl Personen:				
Reservation für die Veranstaltung:	Datum:	Zeit von	bis	Uhr
	Datum:	Zeit von	bis	Uhr
		(inkl. Vorbereitung und Abräumen)		
Reservation für die Probe:	Datum:	Zeit von	bis	Uhr
	Datum:	Zeit von	bis	Uhr
		(inkl. Vorbereitung und Abräumen)		
Räumlichkeiten:				
Kirche	<input type="checkbox"/> Anlass ohne Eintritt	<input type="checkbox"/> mit Kollekte		
	<input type="checkbox"/> Anlass mit Eintritt			
Kirchgemeindehaus:				
Saal	<input type="checkbox"/> Anlass ohne Eintritt	<input type="checkbox"/> mit Kollekte	<input type="checkbox"/> Konzertbestuhlung	
	<input type="checkbox"/> Anlass mit Eintritt		<input type="checkbox"/> Bestuhlung mit Tischen	
Bühne	<input type="checkbox"/>			
Küche	<input type="checkbox"/>			
Vereinszimmer (max. 30 Personen)	<input type="checkbox"/>			
Sitzungszimmer (max. 10 Personen)	<input type="checkbox"/>			
Unterrichtszimmer (max. 30 Personen)	<input type="checkbox"/>			
Jugendkafi (UG, max. 30 Personen)	<input type="checkbox"/> ohne Küche			
	<input type="checkbox"/> mit Küche			
Sonntagschulraum (UG, max. 20 Pers.)	<input type="checkbox"/>			
Jugendräume (UG, Billard, Tischtennis etc.)	<input type="checkbox"/>			
gewünschte Infrastruktur:	<input type="checkbox"/> Orgel (nur für Organisten)	<input type="checkbox"/> Mikrophon	<input type="checkbox"/> Notebook	
	<input type="checkbox"/> Flügel (Kirche)	<input type="checkbox"/> CD-Player		
	<input type="checkbox"/> Klavier (Saal)	<input type="checkbox"/> Beamer		
Bemerkungen:				
Datum / Unterschrift:				
Veranstalter				
Bewilligung* Tarif a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>		Bewilligt am:		
(Tarifänderungen bleiben vorbehalten)		Unterschrift:		
Ref. Kirchgemeinde Menziken-Burg				
Zurückgelassener Kehrriech wird verrechnet: <input type="checkbox"/> 35 Liter à Fr. 2.20 <input type="checkbox"/> 110 Liter à Fr. 6.50				
Stundenaufwand für Reinigung/Aufräumen: _____ Std. Stundenaufwand Sigrist (Anwesenheit): _____ Std.				
Sigrist: Daniel Erismann Tel.-Nr. 079 222 37 89		bitte Details direkt mit dem Sigristen absprechen		
Verteiler:	<input type="checkbox"/> Gesuchsteller	<input type="checkbox"/> Sekretariat	<input type="checkbox"/> Sigrist	<input type="checkbox"/>

* wird vom Sekretariat ausgefüllt

27.8.2020