|  |  |
| --- | --- |
| Gesuchseingang |  |
| Schlüsselabgabe |  |
| Schlüssel retour |  |

**Angaben zu Gesuchsteller** (vollständigausfüllen durch Mieter)

|  |  |
| --- | --- |
| Nutzer  |  |
| Vorname, Name  |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer  |  |
| E-Mailadresse  |  |
| Geburtsdatum |  |

**Angaben zur Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Art / Zweck der Veranstaltung  |  |
| Vorname, Name (Kind) |  |
| Geburtsdatum (Kind) |  |
| Adresse (Kind) |  |
| Datum der Veranstaltung  |  |
| Gewünschte Übernahme der Räumlichkeit  |  |
| Gewünschte Abgabe der Räumlichkeit  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl erwartete Besucher/Teilnehmer |  |

**Allgemeines**

– Die Brandschutzvorschriften der SGV sind zwingend einzuhalten.

– Die Fluchtwege müssen jederzeit unbehindert genutzt werden können.

– Betreffend Schlüssel nehmen Sie frühzeitig mit der verantwortlichen Person des Elternzirkels Kontakt auf.

– Das Benützungsreglement und die Hausordnung sind zwingend einzuhalten.

[ ]  Ich habe das Benützungsreglement der Gemeinde Büsserach und die Nutzungsordnung des Jugendraums gelesen und zeige mich damit einverstanden.

Dieser Reservationsantrag ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen an: jugendraum@elternzirkel.ch.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum | Der Mieter | Elternzirkel Büsserach | Bewilligt am:  |
|  |  |  |  |

**Kontaktdaten**

**Elternzirkel**  **Notfalldienste**

Tel. 079 334 08 18 Polizei 117

Tel. 061 781 50 07 Feuerwehr 118

 Paramedic 144

**Bauverwaltung**  Notruf Allgemein 112

Tel. 061 789 90 35