

Raumvermietung Jugendtreff

Kinder- und Jugendarbeit Teufen



- Anschrift Mieter/In = Verantwortliche Person

Name	
Vorname	
Adresse	
Tel. Nummer	

- Raum- und Schlüsselübergabe/Rückgabe

	Datum
Abgabe	
Rückgabe	

Bemerkung/Zweck der Vermietung

Die Verantwortliche Person akzeptiert hiermit die Regeln und hält diese ein.

Datum: _____ **Ort:** _____

Unterschrift Mieter: _____

Unterschrift KJAT: _____