|  |  |
| --- | --- |
| 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