

Begegnungszentrum Mitte⁵¹

Mittelstr.51
48431 Rheine
05971 / 8014722
05971 / 8003133

Nutzungsvereinbarung

zwischen

Fachbereich Schulen, Soziales, Migration und Integration

vertr. durch das Hausmanagement der Stadt Rheine, Klosterstr.14, 48431 Rheine

und

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße, Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ, Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

für Art der Veranstaltung/ Projekt:

Ansprechpartner/in für die Veranstaltung:

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße, Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ, Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Nutzungsdauer

Wochentag/ Datum: von Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
bis Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Zeit: von Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
bis Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Räume

Datum	Uhrzeit	Raum

3. Serviceleistungen

Technik/ Zubehör

Nutzung

☐ Beamer	Preis /	5€
☐ Flipchart inkl. Papier / Stifte		3€
☐ Moderationskoffer		3€
☐ Pinnwand		/
☐ Tische _____ Stück		/
☐ Stühle _____ Stück		/

4. Sonstige Vereinbarung*

5. Entgelt

Das Nutzungsentgelt für die oben aufgeführten Räume und Vereinbarungen beträgt:

EUR _____

6. Fälligkeit des Entgeltes

**Ich/Wir haben von der Nutzungs-, Haus- und Entgeltordnung Kenntnis genommen.
Ins besondere wird hier auf die Kündigungsklauseln der Nutzungsordnung verwiesen.**

Ort, Datum: _____

Nutzer/in, ggf. Stempel: _____

Ort, Datum: _____

Hausmanagement,
Stempel: _____

Bitte senden Sie uns den Vertrag innerhalb von 7 Tagen zu.

(Name, Adresse, Tel.-Nr.)

hat heute, _____, für _____

eine Schlüsselkarte mit der Nr. _____ abgeholt.

Sie/Er verpflichtet sich, die Schlüsselkarte bis _____ zurückzugeben.
Bei Verlust der Schlüsselkarte haftet der Nutzer.

Unterschrift: _____

MUSTER