



Fischbach-Göslikon, DATUM

Mietvertrag für die Schützenstube der Schützengesellschaft Freiheit Fischbach-Göslikon

Name: _____ : _____

Vorname: _____ : _____

Strasse: _____ : _____

PLZ Ort: _____ : _____

Tel.Nr. Priv. _____ : _____

Tel.Nr. Gesch. _____ : _____

Tel.Nr.Mobile: _____ : _____

Email: _____ : _____

Datum: _____ : _____

Anlass: _____ : _____

Datum Übergabe / Rückgabe _____ : _____

Miete : sFr. - (gem. Separater Preisliste)
(zahlbar bei Übernahme der Schützenstube)

Mit der Unterschrift bestätigt der Mieter, die Hausordnung der Schützenstube erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben, sowie für evtl. verursachte Schäden zu haften. Bei falschen oder unsachgemässen Angaben wird dieser Mietvertrag ungültig und die Reservation erlischt bei voller Fälligkeit des Mietbetrags.

Unterschrift des Mieters:

Unterschrift des Vermieters:

Michael Stenz

.....

.....