

Reformierte Kirche

Bezirk Rotkreuz

Kirche mit Zukunft

Gesuch zur Benutzung der Räume der Reformierten Kirche Rotkreuz

Organisation _____ Personenzahl _____
Kontaktperson _____ Telefon Privat: _____
Adresse: _____ Telefon Geschäft: _____
PLZ/Ort: _____ Natel: _____
E-Mail: _____

Wunschdatum: _____ Zeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Vorbereitungsdatum: _____ Zeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr
(z.B. Probe/Einrichten)

Art der Veranstaltung: bitte ankreuzen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vortrag | <input type="checkbox"/> öffentlich |
| <input type="checkbox"/> Konzert | <input type="checkbox"/> geschlossen |
| <input type="checkbox"/> Familienfest/Hochzeit | <input type="checkbox"/> mit Eintritt: CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> Ausstellung | <input type="checkbox"/> ohne Eintritt |
| <input type="checkbox"/> Versammlung | |
| <input type="checkbox"/> andere | |

Konsumation: bitte ankreuzen

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> mit Alkohol |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ohne Alkohol |

Reformierte Kirche

Bezirk Rotkreuz

Kirche mit Zukunft

Räumlichkeiten: bitte ankreuzen

- Kirchengemeindesaal (ohne Küche)
- Kirchengemeindesaal (mit Küche – Apéro/Getränke)
- Kirchengemeindesaal (mit Küche und Kochen)
- Kirche

Einrichtung: bitte ankreuzen

- Klavier
- Beamer
- Video/DVD

Bestuhlung: bitte ankreuzen

- Konsumation
- Konzert
- Keine

Hinweis: Wir bitten die Kontaktperson der Sigristin/dem Sigristen (siehe beigelegtes Adressverzeichnis) mindesten 5 Tage vor der Veranstaltung mitzuteilen, wie viele Personen beim Bestuhlen mithelfen.

Für die Benutzung von Räumen und Einrichtungen des Kirchengemeindesaals und der Küche gilt das Benutzungsreglement sowie die Haus- und Gebührenordnung. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie davon Kenntnis genommen zu haben.

Sofern für Ihre Veranstaltung keine Haftpflichtdeckung besteht, sind Sie verpflichtet für die Dauer Ihrer Veranstaltung eine Haftpflichtversicherung abzuschliessen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Das Gesuch senden an:

Reformierte Kirche, Bezirk Rotkreuz, Pfarramt, Kirchenstrasse 9, 6343 Rotkreuz

Das Gesuch wurde an der BKP-Sitzung vom (Datum: _____) bewilligt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
Präsidentin BKP

Reformierte Kirche

Bezirk Rotkreuz

Kirche mit Zukunft

Adressverzeichnis

Pfarramt

Pfr. Corinna Boldt

Kirchenstrasse 9

6343 Rotkreuz

E-Mail: corinna.boldt@ref-zug.ch

Telefon: 041 790 15 60

Sigristin/Betriebswartin

Susanna Graf

Kirchenstrasse 5

6343 Rotkreuz

E-Mail: susanna.graf@ref-zug.ch

Natel: 078 618 14 98

Reformierte Kirche Rotkreuz

Sekretariat

Beatrice Müller

Kirchenstrasse 9

6343 Rotkreuz

E-Mail: beatrice.mueller@ref-zug.ch

Telefon: 041 790 15 84

Präsidentin BKP Rotkreuz

Heidi Lienhard

Kirchenstrasse 9

6343 Rotkreuz

E-Mail: heidi.lienhard@ref-zug.ch

Natel: 079 452 85 79