

## Reservationsgesuch - Zentrum

Name / Vorname: .....

Adresse: ..... Ort: .....

Verantwortliche Person: ..... Tel. ....

Adresse: ..... Ort: .....

Datum des Anlasses: ..... Zeit: von ..... bis .....

Vorbereitung ab: ..... Zeit: von ..... bis .....

Art der Veranstaltung: .....

gewünschter Raum:  Saal  Cafeteria  
 Gruppenraum (bis 25 Personen)

### Multimedia-Miete :

Beamer  Hellraumprojektor  TV  Musikanlage/DVD

**Hinweis:** ☞ **Das Grillieren unter dem Vordach ist nicht gestattet!**

Personenanzahl: .....

Getränkebestellung gemäss beiliegender Preisliste.

Bestellungen müssen **1 Woche vor dem Anlass** schriftlich, telefonisch oder per E-Mail erfolgen an:

**Kath. Pfarramt, z.Hd. Frau Daniela Bosshart, Rellstenstrasse 2, 8134 Adliswil**

Tel.: 044 711 19 11 E-Mail: adliswil@zh.kath.ch

### Allgemeines:

- ◆ Findet am reservierten Datum ein kirchlicher Anlass statt, hat dieser Vorrang.
- ◆ Für allfällige Schäden an Mobiliar und Gebäude, verursacht durch die Benutzer, ist der Gesuchsteller vollumfänglich haftbar.
- ◆ Bei musikalischer Unterhaltung müssen **ab 22.00 Uhr** Türen und Fenster geschlossen werden.
- ◆ Die Veranstaltung darf bis **spätestens 24.00 Uhr** erfolgen.
- ◆ Die Räume sind besenrein zu verlassen. Reinigungsmehraufwand muss zusätzlich in Rechnung gestellt werden **Fr. 50.--/Std. und Person**.
- ◆ Auf der Piazza und auf der Durchfahrt dürfen **keine Autos** abgestellt werden.
- ◆ Minderjährige Kinder sind im ganzen Areal, insbesondere im Klostergarten zu beaufsichtigen. Bei Unfällen wird jede Haftung abgelehnt.

Datum: ..... Unterschrift: .....

*Bitte das unterzeichnete Reservationsgesuch senden an:*

**Kath. Pfarramt, Sekretariat, Rellstenstrasse 2, 8134 Adliswil**