



Raummiete Selbsthilfezentrum

Raum XS: kleinster Raum, 4. Stock

Mieter:in: _____

Datum: _____

Ganzer Tag

Halber Tag

Rechnung an

Bitte füllen Sie Ihre Angaben aus,
wenn Sie zum ersten Mal einen Raum bei uns mieten.

Firma

Name _____

Adresse _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wie wünschen Sie die die

Rechnungszustellung per E-Mail per Post

Material

Flipchart, pro Blatt Fr. 2 Anzahl: _____

Beamer-Miete Fr. 30 Ja

Die Materialkosten werden verrechnet

Getränke:

Kaffee Fr. 1.00 Anzahl: _____

Tee Fr. 0.50 Anzahl: _____

Mineralwasser 5dl Fr. 2.00 Anzahl: _____

Bezahlung Getränke Bar bezahlt Bitte verrechnen

Unterschrift: _____