**Gesuchsteller / Veranstalter:**

**Adresse mit PLZ + Ort:**

**Art & Zweck der Veranstaltung:**

**Anzahl Personen:**        **Kollekte**  **Eintritt**  **Kursgeld**

**Verantwortliche Person:**

**Tel. und Email des Verantwortlichen:**

**Email für Rechnung:**

**Termine**

Einrichten und Aufräumen am      von       Uhr bis       Uhr

Wochentag und Datum der Veranstaltung:       von       Uhr bis       Uhr

Allfälliges Probedatum:

**Gewünschte Räume** - *Zutreffendes bitte ankreuzen*

**Kirche**  Klavier  Beamer  Mikrofone  Podeste

**Kapelle**  Klavier  Beamer  Küche

**Kirchgemeindehaus**  Grosser Saal  Küche  Foyer  Kleiner Saal  Sitzungszimmer OG

Unt.Zimmer 1 (UG)  Unt.Zimmer 2 (UG)  Cheminéeraum  Garten  Grill

Flügel (Gr.Saal)  Beamer  Medienwagen / Mikrofon

**Zentrum Ipsach**  Saal Kirche  Begegnungsraum  Unterrichtszimmer

Flügel  Beamer  Medienwagen / Mikrofon

**Matthäuszentrum**  Saal Kirche  kl. Saal mit Teeküche  kl. Saal Ost  Foyer

Küche  Caféraum  Atelier  Garten  Jugendraum

Flügel  Beamer  Medienwagen / Mikrofon

**Wichtig:** Bitte kontaktieren Sie den Hausdienst spätestens 10 Tage vor dem Termin, um die Details abzusprechen: sigrist@ref-nidau.ch

Datum:       Unterschrift des Gesuchstellers:

*Ich / wir habe/n die Gebühren- & Benutzerverordnung sowie Hausordnung gelesen und diese wird von mir / uns akzeptiert.*

**Entscheid der Vergabeinstanz:**

Bewilligt:  Ja  Nein

Zusätzl. Personalkosten:  Ja  Nein Total Kosten Fr.

Datum: Unterschrift Hausdienst: