

Nutzungsvertrag

HOSPIZ KONSTANZ e.V.
Jeder braucht jemanden. Irgendwann.

Zwischen Hospiz Konstanz e.V. und

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Art der Veranstaltung _____

Termin(e): _____

Welcher Raum? Datum,
Uhrzeit von ... bis ...)

Mietpreis: _____
(pro Termin)

Mietpreis: _____
(gesamt)

Für die Nutzung der Räume des Hospiz Konstanz e.V. gilt die beigefügte Vergabeordnung

Konstanz, _____
Hospiz Konstanz e.V. Mieter/in

Anzahlung in Höhe von _____ € erhalten:

Datum

Unterschrift Hospiz Konstanz e.V.

Der restliche Mietpreis ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen an:
Hospiz Konstanz e.V., Kontonummer 63636, Sparkasse Bodensee, BLZ 690 500 01