

Reservationsanfrage Konzertveranstaltung – Reservationsbestätigung

für die ref. Kirche Schöfflisdorf

Sigrist: Peter Reiser E-Mail:
peter.reiser@zh.ref.ch, Tel. 076 402 56 59

für die ref. Kirche Niederweningen

Sigrist: Roger Wiederkehr, E-Mail:
malerwiederkehr@bluewin.ch, Tel. 079 504 25 47

Name Ensemble/ Chor/ _____

Ansprechperson Vorname Name _____

Adresse/PLZ/ Ort _____

Tel. / Natel _____ Email _____

Programm (Kurzfassung), Eintritt (Kollekte oder Tickets) _____

_____ Kollekte / Tickets

Konzertdatum und Uhrzeit (Türöffnung und vorauss. Dauer der Veranstaltung)

evt. Probedaten _____

zusätzliche Vermietung Pfarrhaus/ Kirchgemeindehaus erwünscht? _____

benötigte Sigristenstunden (Datum/ Zeit) _____

evt. zusätzlich benötigte Technik (Mikrofone etc.) _____

Ich anerkenne, dass die Reservierung erst nach Bezahlung der Rechnung definitiv wird. Annullierungen von definitiven Reservationen müssen mindestens drei Wochen vor der geplanten Veranstaltung beim Sekretariat schriftlich eintreffen und ebenfalls vor Publizierung in der Gemeindeseite. Andernfalls wird eine Gebühr von Fr. 150.-- für Umtriebe belastet. Bitte beachten Sie das beigelegte Raumvermietungsreglement.

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Bestätigung der Reservierung durch Kirchenpflege/ i. V. Sekretariat

Die provisorische Reservation wird hiermit bestätigt. Gemäss unserem Raumvermietungsreglement betragen die Kosten Fr. _____. Sobald die Zahlung bei uns eingegangen ist, wird die Reservation definitiv. Die Reservationsbestätigung wurde am _____ an die zuständige Sigristin/ Sigrist Frau/Herr _____ gemailt, der Sie und Ihr Ensemble betreuen wird oder allenfalls seine Stellvertretung. Bei Fragen oder Unklarheiten kontaktieren Sie bitte das Sekretariat oder den zuständige(n) Sigristen/ Sigristin. Besten Dank. Wir wünschen Ihnen einen gelungenen Auftritt.

Datum _____ Unterschrift _____