

**Kirchgemeindehaus Niederhasli**

**Gesuch um Benützung des Kirchgemeindehauses oder der Kirche**

**Wochentag, Datum** \_\_\_\_\_

**Zeit:** Beginn der Reservation: \_\_\_\_\_

Beginn der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ende der Reservation: \_\_\_\_\_

**Benützergruppe** (z.B. Vereinsname)

\_\_\_\_\_

**Verantwortliche volljährige Person**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ; Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Beschreibung der Veranstaltung (u.a. Thema, Referenten)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ungefähre Teilnehmerzahl:** \_\_\_\_\_

# reformierte kirche niederhasli-niederglatt

## Gewünschte Räume und Einrichtungen (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Kirche	<input type="checkbox"/>	Orgel
		<input type="checkbox"/>	Lautsprecheranlage

---

<input type="checkbox"/>	Jugendraum	<input type="checkbox"/>	Hellraumprojektor
<input type="checkbox"/>	Unterrichtsraum 1	<input type="checkbox"/>	Diaprojektor
<input type="checkbox"/>	Unterrichtsraum 2	<input type="checkbox"/>	Leinwand
<input type="checkbox"/>	Saal	<input type="checkbox"/>	Stereoanlage
<input type="checkbox"/>	Sitzungszimmer	<input type="checkbox"/>	Videobeamer
<input type="checkbox"/>	Küche	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## Reinigung der Räumlichkeiten:

<input type="checkbox"/>	Reinigung durch Mieter	<input type="checkbox"/>	Reinigung durch Sigrist (Kosten gemäss Reglement)
--------------------------	------------------------	--------------------------	---------------------------------------------------

## Bemerkungen:

Die für die Veranstaltung verantwortliche Person muss während des ganzen Anlasses vor Ort und telefonisch erreichbar sein.

Die Nachtruhe muss jederzeit eingehalten werden. Aktivitäten ausserhalb des KGH nach 22:00 Uhr sind nicht erlaubt.

**Ich habe die Nutzungsregeln gelesen und bin damit einverstanden.**

**Bemerkungen:**

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Die Gesuche sind einzureichen an:**

Bader Pascal  
Brünnlistrasse 51  
8155 Niederhasli  
pascal.bader@zh.ref.ch