



## Raumgesuch Stadtkirche Zofingen

**Tel. Reservierung bei:** Irene Ledermann, Verwaltung, 062 745 00 90  
**Besichtigung:** Hans Fuchs, Kirchensigrist, 079 / 721 34 54

**Schriftliche Gesuche an:** Ref. Kirchgemeinde, Hintere Hauptgasse 19, 4800 Zofingen

**Veranstalter:** .....

**Verantwortlich: (Name, Adresse, Telefon/Handy, E-Mail)** .....

.....

**Datum:** ..... **Wochentag:** ..... **von:** ..... **bis:** .....

Einrichten: von – bis: ..... Aufräumen von – bis: .....

**Anlass / Programm:** .....

.....

.....

**Anzahl SänglerInnen:** .....

**Anzahl MusikerInnen:** .....

**Anzahl Solisten:** .....

**Bestuhlung** (nach Absprache): .....

**Nummerierung** (durch Veranstalter): .....

**1. Probe:** .....

**Zusätzliche Proben:** (werden berechnet) .....

**Eintritt wird erhoben:**  ja  nein

**Bemerkungen:** .....

**Rechnung an:** .....

Die Gesuchsteller anerkennen mit ihrer Unterschrift die Bestimmungen von Benützungsgreglement und Gebühren- und Hausordnung.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bewilligung s. Rückseite**

**Bewilligung durch die Kirchenkommission am** .....  
**für die Stadtkirche Zofingen**



## Raumgesuch Stadtkirche Zofingen

**Anlass:** .....

**Veranstalter:** .....

**Kosten:** Grundgebühr .....

Heizung .....

Proben .....

Orgelbenützung .....

### Bedingungen:

Wir bitten sie, rechtzeitige Kontakt aufzunehmen mit unserem Sigristen **Hans Fuchs, 079 / 721 34 54** um die Details zu vereinbaren. Für ein eventuelles Um- und Rückstuhlen bitten wir sie uns genügend Helfer zur Verfügung zu stellen. Zusätzlicher Aufwand des Sigristen wird dem Veranstalter zum Stundensatz von derzeit Fr. 80.-- verrechnet.

Zofingen, .....

### REFORMIERTE KIRCHENKOMMISSION ZOFINGEN

Präsidium:

Ressort Gesuche:

.....

.....

### Kopie an:

- Hans Fuchs, Sigrist

- Sekretariat

- .....

- .....

- .....