



Reinhold-Juling-Haus

(Selbstversorgerhaus)

www.julinghaus.de

Bistum Mainz
 Kath. Jugendzentrale Alsfeld
 Im Grund 13
 36304 Alsfeld
 Tel. (06631)7765-12
 Fax (06631)7765-38
kjz-alsfeld@bistum-mainz.de

R-J-Haus
 Nösberts-Weidmoos
 Heegweg 20
 36355 Grebenhain
 Tel.06644/516

VERTRAG

Wir belegen die Bildungs- und Freizeitstätte in Grebenhain,

Ortsteil Nösberts - Weidmoos in der Zeit vom _____ bis _____

Bezeichnung der Gruppe: _____

Name, Anschrift und Tel. des verantw. Leiters: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift: _____

Teilnehmerzahl (Leiter und Betreuer eingeschlossen): _____

Anreise der Gruppe _____ um _____ Uhr, Abreise _____ um _____ Uhr

Bitte 3 Tage vorher bei der Hausmeisterin, Frau Henning, Tel.: 06644/492 anrufen und die genaue Ankunftszeit durchgeben.

Kosten der Belegung

- | | | | |
|-------------------|---|--------|---------------|
| 1. Übernachtung : | 1. Christl. Kinder- und Jugendgruppen | pro TN | 9,50 € |
| | 2. anerkannte Träger der Jugendhilfe | pro TN | 9,75 € |
| | 3. Sonstige Gruppen | pro TN | 10,00 € |
| 2. | Heizung und Wasserverbrauch werden separat berechnet | | |
| 3. | Bei Unterschreitung der Mindestbelegung werden 20 TN berechnet, d. h. | | 190/195/200 € |
| 4. | Bei nur einer Übernachtung eine Zusatzpauschale von | | 30,00 € |
| 5. | Bei Nichtinanspruchnahme einer angemeldeten Maßnahme berechnen wir ab 8 Wochen vor Beginn pro Übernachtung eine Ausfallgebühr in Höhe von | | 100,00 € |
| | ab 3 Wochen vor Beginn pro Übernachtung | | 190/195/200 € |
| 6. | Reinigungskosten des Hauses (entfällt bei Selbstreinigung) | | 85,00 € |
| 7. | Bei evtl. notwendiger Nachreinigung berechnen wir pro Stunde | | 20,00 € |
| 8. | Zusätzliche Kosten für Hygiene-Maßnahmen | | 20,00 € |
| 9. | Das Haus wird von uns geputzt: _____ nicht geputzt: _____ | | |
| 10. | Verursachte Schäden sind anzuzeigen und zu bezahlen | | |

Die Hausordnung ist Bestandteil des Vertrages und wird durch nachfolgende Unterschrift voll anerkannt.

Diesen Vertrag spätestens 14 Tage nach Erhalt zurücksenden! 1 Exemplar für ihre Unterlagen.

 Ort, Datum

 Unterschrift