



Hyresvärd:

Hyresgäst:

Namn: Ekeby Samfällighetsförening

Adress: Ekebyvägen 151

186 34 VALLENTUNA

Tel nr:

Bankgironr: 5022-4187

Hyrestillfälle
(ååmmdd): _____

24 timmar från kl: _____

Vid korttidshyra,
ange antal timmar: _____

Nyckelnummer: _____

Lokalhyra, 100kr/t
max 350kr/dygn: _____

Lokalhyran ska betalas i förskott till ovan angivet postgironummer, ange ditt namn samt "hyra föreningslokal+datum" vid betalning.

Lokalhyran är 350kr per dygn. Vid korttidshyra är lokalhyran 100kr per timme, max 350kr per dygn.

I de fall städning av lokalen ej sker enligt ordningsregler förbehåller sig föreningen att debitera hyresgästen ytterligare 500kr.

I samband med underskrift av detta avtal förbinder jag mig att följa de ordningsregler som gäller vid hyra av föreningslokalen. Ordningsregler finns angivna på vår hemsida www.ekebyvagen.se.

Detta hyresavtal har upprättats med två likalydande exemplar varav parterna innehar var sitt.

Vallentuna den: / - 20__

Underskrift: _____
Hyresvärd

Hyresgäst

Ansvarig för uthyrning av föreningslokalen lämnar en kopia på detta avtal till föreningens kassör