



BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN HELENEBORGSPARKEN

Sovrummet

Dagens datum: _____

Bokningsperiod från: ____ / ____ kl. 16.00 till ____ / ____ kl. 12.00

Medlemmens namn: _____

Heleneborgsgatan: ____ tr: ____ lägenhetsnummer: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

- Kostnad för sovrummet är **200** kr natten. *Betalning lämnas i samband med hämtning av nyckeln.*
- *En städdeposition på 500 kr lämnas i samband med hämtning av nyckeln.* Städning av Sovrummet ska alltid ske efter hyrt tillfälle. Det är medlemmens skyldighet att kontrollera att så har skett. Besiktning av detta kommer att ske och städdepositionen kommer återbetalas ifall städningen är fullgod.
- Sovrummet får bokas i max 7 dagar i sträck. Du får ej boka flera tillfällen på en gång.

Jag har tagit del av föreningens bestämmelser för Sovrummet och ser till att följa dessa fullt ut.

Medlemmens underskrift: _____

Bekräftelse av bokningen.

Medlemmens namn (fylls i av sökande): _____

Adress (fylls i av sökande): _____

___ Sovrummet är bokat i Ditt namn från: ____ / ____ till ____ / ____ kl. 12.00

___ Sovrummet är tyvärr redan bokat.

___ Du har redan en tid inbokad.

OBS! Nycklarna överlämnas vid överenskommen tid och dag. Om inget annat anges i samband med överlämnandet lämnas nycklarna efter avslutad hyresperiod till styrelsens kontaktperson.