VUOKRASOPIMUS

1. **Vuokranantaja**
   Kokemus- ja vertaistoimijat ry
   Kauppaneliö 2
   60120 Seinäjoki
   040 7633 184
   tiina.makinen@olkkari.net

2. **Vuokralainen**
   Nimi:
   Henkilötunnus/Y-tunnus:
   Osoite:
   Puhelin:
   Sähköposti:

3. **Vuokrauskohde**
   Osoite: Kauppaneliö 2, 60120 Seinäjoki

   ___ Koulutustila 2h 30e, seuraavat tunnit 10e/h
   ___ Vertaishuone 2h 20e, seuraavat tunnit 5e/h
   ___ Koko tila (la-su) 3h 60e, seuraavat tunnit 15e/h

   Vuokra-aika (päivä ja klo): _____
   Hinta: _____

4. **Ehdot:**
   - vuokralainen huolehtii huoneistosta huolellisesti ja siivoaa omat jäljet
   - huoneistossa ei saa tupakoida, eikä juoda alkoholipitoisia juomia, koska olemme päihteetön paikka
   - vuokralainen on velvollinen korvaamaan vuokrauksen yhteydessä tiloille tai muille esineille/tavaroille aiheutuneet vahingot täysimääräisenä
   - vuokralaisen on huolehdittava loppusiivouksesta ja luovutettava tilat siinä kunnossa kuin ne vuokrausalkamishetkellä olivat. Siivouskuluista veloitamme 50e
   - peruutukset tehtävä vähintään viikkoa ennen. Jos peruutus tehdään alle viikkoa ennen sovittua vuokrausajankohtaa, veloitetaan vuokrahinta täysimääräisenä vuokralaiselta

5. **Päiväys ja allekirjoitus**

   Paikka ja päivämäärä_____

   Allekirjoitukset

   _____ _____
   Vuokranantaja Vuokralainen