



VEREINBARUNG über die VERMIETUNG des SEMINARRAUMES 2

P:\Veranstaltungsbereiche\Seminarräume\Formular_Seminarraum2.docx

Vom MIETER auszufüllen (Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Veranstalter:

Anschrift:

PLZ / Ort:

 Fax.:

-Handy E-Mail: **(unbedingt angeben)**

Titel der Veranstaltung:

Verantwortlich / Ansprechperson:

teilnehmende Personenanzahl:

Im gesamten Veranstaltungsbereich gilt ausnahmslos Rauchverbot!

Zeitpunkt der Vermietung:

am20..... vom20..... bis20.....

- 07:00 bis 13:00 Uhr (halbtags)
- 14:00 bis 22:00 Uhr (halbtags)
- 07:00 bis 22:00 Uhr (ganztags)

Rechnung, Vereinbarung an: Anschrift des o.a. Veranstalters

.....

