

Antrag auf Überlassung von Räumen



ANTRAGSTELLER(in)-vollständige Anschrift/Telefon/Telefax/E-Mail

.....

.....
VERANTWORTLICHER für die DURCHFÜHRUNG // Name / Telefon

.....
ART der VERANSTALTUNG:

Weiterbildung//Technik//Wirtschaft//Gesellschaft//Sport//Recht//Handwerk//Freizeit//Politik//
Versicherung// sonstiges

.....
DAUER der VERANSTALTUNG:

Am: Von: Uhr, bis Uhr

.....
TEILNEHMERZAHL voraussichtlich:

.....
Eintrittsgeld *wird erhoben // nicht erhoben* in Höhe von Euro:

.....
Für die Überlassung der fachhochschuleigenen Räume gilt die gem. § 3 Abs. 2 der Richtlinien für die Überlassung von Räumen durch die Fachhochschule Koblenz abzuschließende Nutzungsvereinbarung
VON DEN §§ 3,6 UND 10 DER NUTZUNGSVEREINBARUNG; HABE ICH KENNTNIS GENOMMEN

.....
ORT: **DATUM:** **UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER(in)**

.....
ANTRAGSTELLER(in) IST BEKANNT: **NICHT BEKANNT:**

.....
KOSTEN UND GEBÜHRENBERECHNUNG – BEMERKUNGEN

.....
ANTRAG wird GENEHMIGT // NICHT GENEHMIGT:

KOBLENZ, DEN

.....
gez. Präsidentin der Fachhochschule

VERTEILER:

- Antragsteller
- Hausverwaltung
- Haustechnik
- Hausmeister
- Telefondienst
- Wachdienst

bitte nicht zutreffendes streichen

Stand: April. 2008