

Hochschule Neubrandenburg

A n t r a g

Raumvermietung/Überlassungsvertrag

(in 2facher Ausfertigung mindestens 14 Tage vor der Veranstaltung einzureichen)

Antragsteller: (verantwortliche Person) Straße: PLZ/Wohnort: Telefon:	Eingangsstempel
An den Kanzler der Hochschule Neubrandenburg Brodaer Straße 2 17033 Neubrandenburg	Bemerkungen:
Postfachadresse: Postfach 11 01 21 17041 Neubrandenburg	Kanzler

1. a) Name und Anschrift des Mieters:	
b) Name und Anschrift des für die Durchführung Verantwortlichen (bei juristischen Personen, nicht rechtsfähigen Vereinen oder sonstigen Personen einsetzen):	
Behörde	wissenschaftliche, künstlerische oder technische wissenschaftliche Gesellschaft oder Vereinigung
vom Finanzamt zu gemeinnützigen, mildtätigen oder kirchlichen Zwecken dienend anerkannt	Sonstige
2. a) Gewünschter Raum:	
Haus 1	Haus 2 / Haus 3
<i>Raum (max. Plätze)</i>	<i>Anzahl</i>
Hörsaal 1 (204)	Foyer
Hörsaal (108)	(max. 2)
Seminarraum (32)	
Seminarraum (50)	
Seminarraum (66)	
Mensa	
Bestuhlungsvariante - 400 Plätze / Tischvariante - 240 Plätze	
Foyer	Innenhof
b) Gewünschte Zusatzausstattung (z. B. Mikrophon, Projektor usw.):	
3. a) Datum der Veranstaltung: _____	
b) Uhrzeit von: _____ bis: _____ Uhr	
c) verantwortlicher Schlüsselempfänger : _____	

