|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Veranstalter / Firma / Institution |       |
| Strasse |       | E-Mail |       |
| PLZ / Ort |       | Tel.  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Veranstaltung |       |
| Datum, Wochentag | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Zeitdauer von / bis |       |
| Personenanzahl |       |
| Raumtyp / Anzahl |       |

|  |
| --- |
| **Zusatzinfrastruktur / Dienstleistung**(Hinweis: Wird zusätzlich verrechnet) |

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **Verpflegung** |
|       |

**Bemerkung**

|  |
| --- |
|       |

Unterschrift Antragstellerin / Antragssteller

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       | Unterschrift |       |
|  |  |  |  |