

# Hochschule Neubrandenburg

## A n t r a g Raumvermietung

(Mindestens 14 Tage vor der Veranstaltung einzureichen)

Antragsteller/in: (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 Mieter/in:          b) Name und Anschrift des für die Durchführung Verantwortlichen (bei juristischen Personen, nicht rechtsfähigen Vereinen oder sonstigen Personen einsetzen):      Behörde vom Finanzamt zu gemeinnützigen, mildtätigen oder kirchlichen Zwecken dienend anerkannt wissenschaftliche, künstlerische oder technische wissenschaftliche Gesellschaft oder Vereinigung Sonstige	
2. a) Gewünschter Raum: <span style="float: right;">Platzanzahl</span>	
Hörsaal 1 / Haus 1 / 204 Pl.	Seminarraum _____
Hörsaal 2 / Haus 1 / 100 Pl.	Seminarraum _____
Hörsaal 3 / Haus 1 / 100 Pl.	Seminarraum _____
Foyer / Haus 1	_____
Hörsaal 4 / Haus 2 / 108 Pl.	_____
Hörsaal 5 / Haus 2 / 108 Pl.	_____
Foyer / Haus 2	_____
Mensa / Speisesaal : Standardmöblierung	Bestuhlungsvariante / 368 Plätze
Mensa / Foyer	
b) Gewünschte Zusatzausstattung (z. B. Mikrofon, Projektor, Mobiliar usw.):	
3. a) Datum der Veranstaltung: _____	
b) Uhrzeit von: _____ bis: _____ Uhr c) Teilnehmeranzahl:	
d) Schlüsselempfänger/in: _____	

