

Antrag auf Raumüberlassung

U N I K A S S E L
V E R S I T Ä T

An das Präsidium
Universität Kassel
-Raumverwaltung-

Kontakt: Team Raumverwaltung
Telefon: 0561/804 – 2102 / 2884 / 7550 / 7104
E-Mail: raumverwaltung@uni-kassel.de

Antragsteller:in	Name, Vorname: _____
(Ansprechpartner:in falls abweichend)	Name, Vorname: _____
Fachbereich/Einrichtung: _____	
Adresse: _____	Tel.: _____
Wir/Ich plane(n) am: _____	E-Mail: _____
Uhrzeit von: _____	bis: _____
Titel der Veranstaltung: _____	
Mitwirkende Personen/Gruppen: _____	
Erwartete Besucher:innenzahl: _____	Eintritt: <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____
Speisen/Getränke/Catering: <input type="checkbox"/> Ja, _____	

Anmerkungen: _____

Das Umstellen sowie eine zweckentfremdete Nutzung des Mobiliars sind nicht erlaubt.

Hiermit werden die Benutzungsordnung, sowie die Vermietungsbedingungen der Universität Kassel anerkannt und bestätigt.

Diese finden Sie unter:

<https://www.uni-kassel.de/hochschulverwaltung/themen/bau-technik-und-liegenschaften/dienstleistungen/raumvergabe-und-vermietungen>

Datum: _____

*Unterschrift: _____

Unterschrift Raumverwaltung: _____

*Der Antrag ist erst dann rechtlich bindend, wenn dieser von der Raumverwaltung geprüft und durch eine Unterschrift genehmigt wurde.