

„Georg-Forster-Haus“, IBZ Halle (Saale), Emil-Abderhalden-Str. 7a

- Seminarraum Aufenthaltsraum
 Einbeziehung des Foyers in die Veranstaltung
Küchenbenutzung ja nein

Termin: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Einrichtung: _____

Institut/Fachbereich: _____

Verantwortlicher: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anlass/Thema der Veranstaltung: _____

Referent: _____

Teilnehmerzahl: _____

Teilnahme der IBZ-Bewohner an der Veranstaltung möglich?

- ja nein

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Rechnungsadresse: _____

Datum

Unterschrift des Verantwortlichen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post
oder als Scan per E-Mail an info@ibz.uni-halle.de senden!