

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie (Ihr FB/FG) die Verantwortung / Organisation sowohl vor, während und nach der Veranstaltung übernehmen. Eine bloße Befürwortung externer Veranstalter ist nicht ausreichend!

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 gestattet.

Hiermit wird 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 rechtlich bindend, wenn er von der Raumverwaltung geprüft und durch eine Unterschrift genehmigt wurde.