

Formular zur Anfrage einer Raumreservierung

Datum der Veranstaltung:		Personenzahl:	
Gewünschter Raum:			
Beginn der Veranstaltung:			Uhr
Ende der Veranstaltung:			Uhr
Titel der Veranstaltung:			

Anfrage durch:	Name/Adresse/ Email:	Tel:

Organisator:	Name/Adresse/ Email:	Tel:

Ansprechperson bei der Veranstaltung:	Name/Adresse/ Email:	Tel:

Auszufüllen bei internen Veranstaltungen:

Abteilung:	
Kostenstelle / Fond / Innen Auftrag-Nummer:	

Auszufüllen bei Veranstaltungen welche nicht vom Universitätsspital sind:

Rechnung an:	
Ansprechperson Rechnungs-adresse:	

Aussteller:	
Ja:	Nein:
	Anzahl:

Bemerkungen / Ihre Anforderungen und Wünsche