



Anmeldeformular

für **Gruppen u. Einzelpersonen**, die die Räumlichkeiten des IZB e.V. regelmäßige benutzen möchten

Name der Gruppe bzw. des Antragstellers:	<input type="text"/>			
Ansprechpartner/In, Verantwortliche/r	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>	
		E-Mail:	<input type="text"/>	
Anzahl der Teilnehmer/Innen, ca.	<input type="text"/>			
Wann werden die Räumlichkeiten benötigt?	Wochentag	Intervall	beginnend	Zeit: von bis
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte beschreiben Sie ihr Vorhaben kurz:

Vermerk (IZB-Vorstand):

- Vereinbarte Kautions: Euro
- Die Räumlichkeiten sind so zu hinterlassen, wie Sie vorgefunden haben.
- Sollten die Räume verschmutzt sein beim antreffen,
- bitte umgehend Rücksprache (Foto) Beim Verstoß werden die Kosten von der Kautions abgezogen.
- Küchennutzung wöchentliche Kautions von 50 €
- Diese Dokument gibt es auch als Online Version daher ist das Dokument auch ohne Unterschrift gültig

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Antragsteller)