

ANTRAG AUF ÜBERLASSUNG EINES HOERSAALES

Name und Art der Veranstaltung: _____

Anschrift der Veranstaltenden:

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Raum/Vorlesungssaal Nr. _____

Beantragter Zeitraum:

Datum/

Daten bei mehreren Tagen

von (Uhrzeit)

bis (Uhrzeit)

Wir benötigen zusätzlich folgende Informationen. Bitte kreuzen Sie an:

- Ein Programm der Veranstaltung. Dieses können Sie Ihrer Mail beifügen.
- Kostenbeitrag für die Teilnehmer_innen:
 - Es wird von den Veranstaltungsteilnehmern ein Kostenbeitrag in Höhe von _____ Euro erhoben
 - Es wird kein Kostenbeitrag erhoben.
- Die Finanzierung der Veranstaltung, einschließlich Nutzungsentgelte für Hörsäle und Seminarräume, erfolgt durch Dritte:
 - Ja
 - Nein

Nutzungsentgelt

Die Universitätsmedizin erhebt Nutzungsentgelte für die Räumlichkeiten, sofern dort Veranstaltungen stattfinden, die

- von oder unter Mitwirkung von Einrichtungen der Universitätsmedizin durchgeführt und für die Teilnehmergebühren erhoben oder die durch Dritte finanziert werden,
- nicht von Einrichtungen der Universitätsmedizin durchgeführt werden.
- Bitte bedenken Sie, dass im Fall der Vermietung an Dritte zusätzlich die MwSt. von 19 % erhoben wird.
- Die technische Ausstattung unserer Hörsäle sowie die aktuelle Entgeltordnung können Sie unserer [Homepage](#) entnehmen.