

Meldung für Aufenthalte an der THM außerhalb der Öffnungszeiten:

Name: Vorname:

Telefonnummer: E-Mail-Adresse:

Fachbereich / Abteilung:

meldet hiermit den Aufenthalt außerhalb der Öffnungszeiten der THM in

folgenden Gebäude / Räumen :

am: in der Zeit von: bis: Uhr an.

Angaben zur Art der Veranstaltung:

.....

Hinweise:

Der / Die Unterzeichnende versichert mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und erkennt die Bestimmungen der Hausordnung der THM in der jeweils geltenden Fassung an. Er/ Sie trägt Sorge dafür, dass nach Beendigung des Aufenthalts alle an der Veranstaltung teilnehmenden Personen das Gebäude verlassen haben, sämtliche Beleuchtungen und Geräte ausgeschaltet und alle in dem genutzten Bereich befindlichen Fenster und Türen verschlossen sind.

Datum, Unterschrift des Antragstellenden

Name in Blockbuchstaben

Datum, Unterschrift Dekanat / Abteilungsleitung

Name in Blockbuchstaben

<p>Von FM auszufüllen</p> <p>Genehmigung wird erteilt : _____Ja _____Nein</p> <p>Name/Unterschrift: _____</p>
--