

An

Kaufmännische Berufsfachschule Glarus
Rektorat
Zaunplatz 36
8750 Glarus

Fax 055 645 52 43
sekretariat@kbsglarus.ch

Gesuch um Benützung von Räumen der Kaufmännischen Berufsfachschule Glarus

Veranstalter/Institution _____

Veranstaltung _____

Datum und Zeit der Veranstaltung _____

Erwartete Anzahl Personen _____

Kontaktperson Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Mail _____

Einrichten von _____ bis _____

Aufräumen von _____ bis _____

Benötigte Infrastruktur _____

Das Benutzungsreglement und die Hausordnung bilden einen integrierenden Bestandteil dieser Vereinbarung.

Datum _____ Unterschrift des Veranstalters, bzw. der Veranstalterin

Bewilligung durch das Rektorat der Kaufmännischen Berufsfachschule Glarus

Datum _____ Unterschrift Rektorat
