



Nutzungsvertrag

für Räumlichkeiten des Zuse Institute Berlin (ZIB)

Wissenschaftliche Einrichtung:	Adresse:
Ansprechpartner:	E-Mail:
Telefonnummer:	
Nutzungsdatum:	Zeit:

Wir möchten folgende Räumlichkeiten im ZIB nutzen:

- Hörsaal
- Seminarraum
- Foyer EG
- Küche
- folgende Außenbereiche: _____

Wir benötigen folgende Medientechnik (unverbindliche Anfrage):

- Ich habe die Nutzungsbedingungen für die Überlassung der Räumlichkeiten und der Medientechnik des ZIB gelesen und stimme ihnen zu.
(bitte ankreuzen)

Berlin, den _____

Unterschrift