## Anmeldeliste

für Veranstaltungen im Saal, Gruppenraum und Lesecafe
Bestuhlungsoption s. Anlage

Verantwortlicher für die Veranstaltung:

Verantwortlicher für die Einhaltung der Regeln des Hygieneschutzkonzeptes während der Veranstaltung:

| Lfd. Nr. | Name Vorname | Anschrift | Tel. od. e-mail | Bestätigung Anwesen-heit |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |