

**Extracurriculare Veranstaltung:**  
**Antrag für die Benutzung von Räumen an der Universität St. Gallen**

Veranstalter/ Institut/Firma		Abweichende Rechnungsadresse	
Strasse/Nr.		Strasse/Nr.	
PLZ/ Ort		PLZ/ Ort	
<b>Kontaktperson</b>			
Name		Vorname	
E-Mail		Telefonnummer	
Titel der Veranstaltung und/oder Thema			
Beschreibung der Veranstaltung			
Referierende			

Datum	Reservationszeit - von... bis... (inkl. Vor-/ Nachbearbeitungszeit)	Erwartete Teilnehmerzahl	Anzahl benötigter Räume nach Raumkapazität
			__ 30er Räume __ 60er Räume __ 100er Räume __ Plenarsäle
			__ 30er Räume __ 60er Räume __ 100er Räume __ Plenarsäle
			__ 30er Räume __ 60er Räume __ 100er Räume __ Plenarsäle

Catering <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ausstellung/ Messe	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Erhebung von Veranstaltungs- und Eintrittsgebühr/Kursgeld/Kongressbeitrag</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF _____ /Person

**Veranstaltungen dürfen erst nach erfolgter schriftlicher Bewilligung publiziert werden.**

Eingangsdatum:		
Einschätzung Raumdispo		
Einschätzung Eventteam		
Durch Eventboard bewilligt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Kostenpflichtig	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Raummiete	Total CHF	_____
<b>Die Bewilligung ist erteilt.</b>	St. Gallen, _____	Unterschrift _____

<sup>1</sup>Die HSG hat einen Catering-Partner, der bei Veranstaltungen zwingend anzufragen ist.  
 michael.remus@gmos.ch | +41 71 224 22 60