

Raumüberlassungsvertrag

zwischen

der HD-AG des OPH

und

Vorname, Name des Mieters

Geboren am

Zimmernummer:

Telefon mobil:

E-Mail:

Datum der Veranstaltung:

Beginn der Veranstaltung:

_____ Uhr

Ende der Veranstaltung:

_____ Uhr

Ordnung für die Miete des HD-Raums wird uneingeschränkt anerkannt und akzeptiert.

Aachen, den _____

Unterschrift des Vermieters:_____

Unterschrift des Mieters:_____