



## Anmeldung zur Nutzung von ZOOM

Art und Name der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Nutzungszeiträume: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Verein/Verband/Gruppe**

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### **Verantwortliche Person:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

### **Erklärungen:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich als Veranstalter\*in die volle Verantwortung für Inhalt und Umsetzung der Videokonferenz übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift