



Gesuch für Flyerverteilung an der UZH

Antragsteller

Institut/
Organisation/
Verein _____

Strasse / Nr. _____

PLZ/Ort _____

Kontaktperson

Name _____ Vorname _____

Mail _____ Telefon _____

Thema / Zweck _____

Antrag für Flyerverteilung

<u>Datum</u> (von... bis...)	<u>Zeit</u> (von... bis...)	<u>Standort</u>
		Zentrum (Eingangsbereiche KOL: Rämistrasse und Kunstlergasse) Irchel (Eingang Y21-G sowie vor den Hörsälen) Oerlikon (Eingangsbereiche AFL, AND oder BIN: bitte vermerken)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bemerkungen / Erklärungen

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte das Formular unterschrieben per Post oder per E-Mail an den Rektoratsdienst senden.

Vom Rektoratsdienst auszufüllen

Eingangsdatum _____

Bewilligung erteilt für:

Datum	Zeit	Standort
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zürich, _____ Unterschrift Rektoratsdienst _____