



das kreartell e.V. · Torstraße 216 · D-10115 Berlin

Raumanfrage vom ____ . ____ . ____

Name der Gruppe: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Anzahl Personen: _____

Zeitraum: _____

Bereich: _____

Kurzbeschreibung: _____



das kreartell e.V. · Torstraße 216 · D-10115 Berlin

Raumanfrage vom ____ . ____ . ____

Name der Gruppe: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Anzahl Personen: _____

Zeitraum: _____

Bereich: _____

Kurzbeschreibung: _____
