

Vereinbarung zur Ausstellung Bezirkszentralbibliothek „Mark Twain“



Bitte nachfolgende Angaben unbedingt per Postweg an uns zurücksenden oder in der Bibliothek übergeben. Nicht per Email senden, wir benötigen Ihre Unterschrift.

Ausstellung am bzw. Zeitraum	
Tag des Aufbaus:	
Tag des Abbaus:	
Titel der Ausstellung:	
Ort:	Bezirkszentralbibliothek „Mark Twain“, Marzahner Promenade 52-54, 12679 Berlin
Name, Vorname	
Ihre Adresse	
Telefonnummer:	
Ggf.: Emailadresse	
Ggf.: URL Ihrer Webseite	http://www.
Veranstaltung/Vernissage:	

Datum/Unterschrift
Aussteller

Datum /Unterschrift
Bibliothek