

Antrag auf Geräte-/Schlüsselausleihe

Entleiher

Datum _____

Frau Herr Divers Titel _____

Name _____

Telefon _____ Raum _____

Fakultät/Institut _____

Abholer

wie Entleiher oder

Frau Herr Divers

Name _____

Telefon _____

Student/in Matrikelnr. _____

Inventarnummer	Anzahl	Benötigte/s Gerät / Zubehör / Schlüssel

Abholung am *

Mo Di Mi Do Fr

Datum _____

um/bis _____ Uhr

*** Öffnungszeiten:**

in der Vorlesungszeit

Montag - Freitag 8:00 - 14:00 Uhr

in der vorlesungsfreien Zeit

Montag - Freitag 8:00 - 12:00 Uhr

Rückgabe am *

Mo Di Mi Do Fr

Datum _____

um/bis _____ Uhr

Semesterende

Für die Veranstaltung/Vorlesung am jeden Tag _____ Datum _____ im SS WS

Beginn _____ Uhr Ende _____ Uhr im Raum _____

Für Beschädigung und Verlust (Diebstahl) ist der Entleiher bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit schadenersatzpflichtig!

Unterschrift des Entleihers

Dieses Feld wird von der Servicezentrale bei der Abholung bearbeitet!

Das oben aufgeführte medientechnische Gerät wurde vollständig und funktionstüchtig übernommen. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht erlaubt.

Unterschrift des Abholers

Ausgegeben an _____

Ausgabedatum _____

Ausgabe durch _____

Rückgabedatum _____

Rücknahme durch _____

