

Verlust eines Schlüssels von Schließfächern der Universitätsbibliothek

Name: _____ Vorname: _____

Benutzernummer: _____

Adresse: _____

Email: _____

Nach Verlust des Schlüssels wurde der Inhalt des Faches nach Vorlage des Personalausweises bzw. Passes und des Benutzerausweises ausgehändigt.

Der rechtmäßige Empfang des Inhaltes durch den Nutzer/ die Nutzerin und die vollständige Übergabe des Inhaltes durch das Personal der UB/ den Wachdienst werden hiermit bestätigt.

Datum

Datum und Zeitpunkt

Unterschrift Benutzer/ Benutzerin

Unterschrift
Personal UB/ Wachdienst

Die Universitätsbibliothek wird den Ausgleich des Schadens (Ersatz Schloss, Schlüssel mit Schlüsselnummer, Austausch des Schlosses) dem o.g. Nutzer/ der Nutzerin weiter berechnen. Letzteres entfällt, sollte der Schlüssel innerhalb von 2 Wochen gefunden und der Universitätsbibliothek zugestellt werden.

Bemerkungen (nur bei Bedarf):