

**Schließfach / Schreibtisch Nr.:** .....

Zeitraum der Überlassung: vom ..... bis zum .....

Name, Vorname (in Druckschrift): .....

Bibliotheksausweis Nr.: .....

eMail-Adresse:.....

Handy- oder Tel.-Nr.: .....

Schließfach / Schreibtisch erwünscht ab: .....

Studienfächer:.....

Die Regeln zur befristeten Überlassung von Schließfächern und Schreibtischen in der ULB habe ich zur Kenntnis genommen. Ein Schlüssel wurde mir ausgehändigt.

Datum ..... Unterschrift .....

Ich bin einverstanden mit der Mitbenutzung des mir überlassenen Schließfachs bzw. Schreibtischs durch

Name, Vorname (in Druckschrift): .....

Bibliotheksausweis Nr.: .....

Unterschrift des Hauptbenutzers.....

Die Regeln zur befristeten Überlassung von Schließfächern und Schreibtischen in der ULB habe ich als Mitbenutzer zur Kenntnis genommen.

Datum ..... Unterschrift des Mitbenutzers .....