

Labor e.V.
Alleestraße 50
44793 Bochum

Schlüsselordnung und Empfangsbestätigung

Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____
Telefon/Mail: _____

Hiermit bestätige ich,

- dass die obigen Angaben zu meiner Person korrekt sind
- einen Schlüssel mit der Nummer _____ für die Räumlichkeiten des Labor e.V. gegen Zahlung einer Kautions in Höhe von _____ erhalten zu haben
- die folgenden Hinweise und Nutzungsbestimmungen gelesen und anerkannt zu haben:
 - Bei längerer Abwesenheit vom Labor ist dies dem Verein mitzuteilen.
 - Ein Wechsel des Wohnsitzes ist dem Labor unverzüglich mitzuteilen.
 - Bei Verlust oder Beschädigung des Schlüssels haftet der Träger für Ersatz und ggf. entstehenden Folgekosten in vollem Umfang.
 - Verlust oder Beschädigung des Schlüssels sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.
 - Der Schlüssel ist nicht weiterzugeben.
 - Bei Austritt oder Ausschluss aus dem Verein ist der Schlüssel unverzüglich auszuhändigen.

Datum, Unterschrift

Schlüsselerückgabe

Hiermit bestätige Ich, meinen Schlüssel dem Verein ausgehändigt und die damit verbundene Kautions zurückerhalten zu haben.

Datum, Unterschrift