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 Kaution 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*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Schlüsselrückgabe**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift*