



Schließfachnutzung

im unterem Hörsaalfoyer des ETI1
Pfaffenwaldring 47, Universität Stuttgart, Campus Vaihingen

Schließfachnummer: _____

Vorname Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Studiengang (Bachelor/Master/...): _____

Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

Mail-Adresse: _____

Bitte **nicht die studentische Mailadresse** angeben, da diese nach der Exmatrikulation gelöscht wird und wir in diesem Fall keine Kontaktmöglichkeit mehr haben!

Die Nutzungsbestimmungen für die Schließfächer habe ich gelesen und stimme diesen zu. Die Nutzungsdauer des Schließfachs wird durch die Nutzungsbestimmungen eingeschränkt. Sollten zu wenig Schließfächer vorhanden sein, kann das Schließfach daher zurückgefordert werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren den ordnungsgemäßen Zustand bei **Übergabe** des Schließfachs sowie den Empfang des Schlüssels mit der oben genannten Nummer.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Hiermit bestätigt der **Schlüsselwart** den Empfang von 50€ Pfand für das oben angegebene Schließfach:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit bestätige ich den Empfang des Pfands bei **Rückgabe** des oben angegebenen Schließfachs. **Abgenommen:**

Datum: _____ Unterschrift: _____