

LAUFZETTEL

Name: _____ Vorname: _____

EDV/-NR.: _____ Fachbereich: _____
(Matr.-Nr.)

Wir bestätigen, dass gegenüber der oben genannten Person keine Verbindlichkeiten
(Bücher, Geräte o. ä.) mehr bestehen.

Für den
Fachbereich: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

Für die
Bibliotheken: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

Für das
Historische Archiv: _____ Datum: _____
(Unterschrift)