



Antrag auf Ausgabe eines Schlüssels an Studierende

Schlüsselausgabezeiten Wolfsburg:

Dienstag und Donnerstag von 9:00 bis 10:00 Uhr im Raum C025

Berechtigung wird erteilt von (ausschließlich Mitarbeiter/innen der Ostfalia Hochschule):	
Name:	Vorname:
Datum:	Unterschrift:
Berechtigte/r:	
Name:	Vorname:
Fakultät:	Matr.-Nr:
Berechtigung für folgende Räume:	
Raumnr.:	Schlüsselnr.:
Raumnr.:	Schlüsselnr.:
Raumnr.:	Schlüsselnr.:
Nutzungsdauer:	
Beginn:	Ende:

Der Schlüssel ist ausschließlich für die/den oben genannten Nutzer/in bestimmt und darf von ihr/ihm auf keinen Fall an dritte Personen weitergegeben werden. Die Ausgabe von Schlüssel obliegt ausschließlich dem/der Mitarbeiter/-innen des Dezernat 4 am Standort Wolfsburg. Alle Änderungen, die die Nutzung von Schlüsseln des Standortes Wolfsburg betreffen, sind in dem Dezernat 4 umgehend mitzuteilen.

Die oben genannten Schlüssel habe ich erhalten, die aufgeführten Informationen zur Schlüsselausgabe am Standort Wolfsburg habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift ausdrücklich an.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------