



Schlüsselausleihe

Matrikel-Nr. _____

Vor- und Zuname _____

Studienadresse _____

Tel-Nr. _____

Email _____

Studiengang _____

Semester _____

Ich habe vom Institut Schlüssel für folgende Räume ausgeliehen:

Transponder-Nr.	Raum	Anmerkung
	Bandräume	
	Bassraum/Harfenraum	
	Orgelräume (J-1/14 u. 19)	

Rückgabetermin: _____

Ich habe für den/die Schlüssel 50€ Pfand hinterlegt, die mir bei Rückgabe des Schlüssels zurückbezahlt werden. Bei Verlust des/der Schlüssel werden die 50€ einbehalten.

Die Rückgabe des/der Schlüssel erfolgt zwingend mit Ende des Instrumentalunterrichts, spätestens mit Ende des Studiums. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihr Universitätszeugnis erst ausgehändigt bekommen, wenn Sie den/die Schlüssel zurück gegeben haben.

Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Studierende bei mir Unterricht hat.

Datum

Unterschrift Instrumentallehrer/in

Datum

Dr. Alan Fabian

Unterschrift des/der Studierenden