

Musikraumschlüssel-Verleih

Verleih an:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

Zimmer:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon:

Schlüsselnummer:

Hiermit bestätige ich den Empfang des Musikraumschlüssels für den Musikraum PAH gegen eine Kautionshöhe von 50,00€. Diese wird bei der Rückgabe des Schlüssels wieder erstattet. Bei Verlust des Schlüssels sowie unsachgemäßer Nutzung des Musikraums kann die Kautionshöhe ganz oder teilweise einbehalten werden. Des Weiteren erkläre ich mich bereit, zum Anfang jedes Semesters den Musikraumschlüssel sowie den aktuell gültigen Mietvertrag auf Aufforderung des Musikraumtutors/der Musikraumtutorin vorzuzeigen. Ferner bin ich mir bewusst, dass ich beim Auszug aus dem Wohnheim den Musikraumschlüssel unaufgefordert der Musikraumtutorin/dem Musikraumtutor zurückgeben muss.

Ort, Datum

Musikraumtutor/in

Empfänger/in

Der Schlüssel wurde gegen Erstattung der Kautionshöhe von _____ €

Am _____ ordnungsgemäß zurückgegeben.

Ort, Datum

Musikraumtutor/in

Empfänger/in