

Schlüsselausleihe für das Eltern- Kind- Zimmer über Ciplab

Name: _____

Vorname: _____

Status: _____

Anschrift (Straße): _____

PLZ/ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Mir wurde ein Schlüssel mit der Nr. 149HU55 (Institutseingang Theoretische Physik) für das Eltern-Kind-Zimmer, Zülpicher Straße 77, 50937 Köln, Institut für Theoretische Physik, Raum 218, gegen Hinterlegung eines Personalausweises / Führerscheins (nicht zutreffende Aussagen streichen) ausgehändigt. Ich verpflichte mich hiermit:

- den Schlüssel nicht an Dritte weiterzugeben,
- den Schlüssel sofort zurückzugeben, wenn ich den Raum nicht mehr nutze,
- den Verlust des Schlüssels unverzüglich der Ausgabestelle zu melden und den Wiederbeschaffungswert des Schlüssels und Schließzylinders zu erstatten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Universität zu Köln nicht für Schäden haftet, die aus einer Verletzung der Aufsichtspflicht resultieren. Die Aufsichtspflicht obliegt daher dem/den anwesenden Elternteil/en bzw. Erziehungsberechtigten. Schäden, die durch mein Kind oder mich entstanden sind, melde ich unverzüglich und ersetze diese umgehend.

Die Raumnutzungsordnung vom 01.06.2013 habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und bin mit dieser einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift ausleihende Person: _____

Der Schlüssel wurde ausgegeben von:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Unterschrift Ciplab: _____

Schlüsselrückgabe:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Unterschrift Ciplab: _____