

Inneres
Theresa Antes

Tel: +49 721 608 48468
Fax: +49 721 608 48470

innen-hsg@asta-kit.de
www.asta-kit.de

Ihr Zeichen: _____ Ihre Nachricht vom: _____ Unser Zeichen: _____ Datum: 04.02.18

Nutzungsgenehmigung für einen HSG-Schrank im Lernzentrum

Der Hochschulgruppe _____ wird die Nutzung eines Schrankes im Lernzentrum am Fasanenschlösschen bis 31.12.2018 gestattet. Dafür erhält sie einen Schlüssel mit der Nummer _____ für den Schrank _____ und hinterlegt im AStA eine Kautionshöhe von 50 €.

Ansprechpartner der Hochschulgruppe

Name, Vorname: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich folgende Richtlinien einzuhalten:

- In den Schränken dürfen keine verderblichen und/oder offenen Lebensmittel gelagert werden.
- Auf Hygiene und Ordnung ist zu achten und ggf. sind selbstständig entsprechende Maßnahmen zu ergreifen.
- Nach Ende der Nutzung ist der Schrank ordentlich geräumt und sauber zu hinterlassen.
- Für eine Nutzung nach Ablauf dieser Genehmigung ist die Rückmeldung der Hochschulgruppe beim AStA erforderlich. Die Weiternutzung kann mit der Rückmeldung beantragt werden.
- Bei Beschädigung der Leihsache/Verlust des Schlüssels wird die Reparatur/Neubeschaffung der Hochschulgruppe in Rechnung gestellt.

Bei Nichtbefolgen einer oder mehrerer dieser Punkte kann der AStA die Nutzungserlaubnis entziehen und den Schrank ggf. räumen.

(Datum, Unterschrift der Hochschulgruppe)

Kaution 50€ hinterlegt:	genehmigt durch den AStA:
_____ (Datum, Unterschrift)	_____ (Datum, Unterschrift, Stempel)
Schlüssel zurückgegeben:	
_____ (Datum, Unterschrift)	