



# Campus-Rad - Ausleihformular

Laufende Nummer: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Fachbereich/ Matr.Nr. \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Leihbeginn (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Leihende (Uhrzeit): \_\_\_\_\_ (voraussichtlich)

Das Rad Nr. \_\_\_\_\_ habe ich mängelfrei  mit folgenden Mängeln übernommen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass ich die Nutzungsbedingungen gelesen und verstanden habe.**

**Ich werde mich daran halten.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(des Ausleihenden)

Das Fahrrad wurde ordnungsgemäß zurückgebracht:

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Hochschulbediensteter)