



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)