|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Hochschul-Email |  |
| Matrikelnummer |  |
| Telefon (dienstlich) |  |
| Gerätebezeichnung & Inventarnummer |  |
| Zubehör |  |
| Ausgeliehen bis |  |
| Anmerkungen |  |

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben genannten Geräte vollständig und unbeschädigt erhalten habe und diese

* nur für dienstliche/wissenschaftliche Zwecke (Forschung, Lehre, Studium) benutzen werde,
* unbeschädigt, zeitgerecht und im Originalzustand wieder zurückbringe
* sowie für entstandene Verluste und Schäden hafte.

Nürnberg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift Entleiher/-in)

Die Geräte wurden heute in einwandfreiem Zustand zurückgegeben.

Nürnberg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift Mitarbeiter/-in)