

Medientechnik Silber- und Rostlaube Raum KL 29/220

Tel. 838-55500

Am 20....,Uhr erhält der/ die Unterzeichner/in leihweise

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Diaprojektor | <input type="radio"/> DVD Player |
| <input type="radio"/> HF-Mikrophon | <input type="radio"/> Overheadprojektor |
| <input type="radio"/> Video/ Daten – BEAMER | <input type="radio"/> Radiorekorder |
| <input type="radio"/> Aktivboxen | <input type="radio"/> dazugehörige Netz- und Verbindungskabel |
| <input type="radio"/> Sonstiges | <input type="radio"/> Medien-Wagen (Beamer VHS DVD Ton) |
| <input type="radio"/> Fernbedienung +VGA-Kabel | <input type="radio"/> PC-Tonkabel |

.....
.....

Die Rückgabe erfolgt am20....,Uhr

Abholer/in

Telefon Nr.

Fachbereich/Institut

Ich übernehme die persönliche Haftung für die ausgeliehenen Geräte und werde diese im Schadensfall reparieren lassen oder ersetzen.

Unterschrift/**Stempel** (außer bei Fernbedienungen)