THM
TECHNISCHE HOCHSCHULE MITTELHESSEN

☐ M
☐ MND
☐ SuK
☐ Fernstudium
☐ Verwaltung

☐ IEM
☐ WI
☐ ITS
☐ ASTA

Schlüsselausgabe

Sehr geehrte Frau Patzwald, sehr geehrter Herr Becker,
der Fachbereich ist mit der Schlüsselausgabe des Schlüssels für _____

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Matrikel Nr.: _____
Lehrbeauftragte/er: _____ (Pfand 25,00 €)
Für den(die) Raum(Räume): _____

einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Datum Unterschrift (Dekan)

Schlüsselausgabe erfolgt Mo - Fr von 11.00 – 12.00 Uhr im Raum K 00.23

Vor dem Verlassen der Räume als Letzte(r) ist Sorge zu tragen:

- **Fenster schließen**
- **Licht ausschalten**
- **Labor-Raum absperren.**

Beachten:	Öffnungszeiten THM	Mo – Fr	von 7.00 – 20.30 Uhr
		Sa	von 7.00 – 13.00 Uhr
		So	geschlossen
	Vorlesungsfreie Zeiten	Mo – Fr	von 7.00 – 19.00
		Sa – So	geschlossen

Zur Kenntnis genommen (Schlüsselinhaber): _____
Unterschrift

Ansprechpartner:

Rita Patzwald | Tel.: 06031 604-125 | Email: rita.patzwald@verw.thm.de
Hans-Jürgen Becker | Tel.: 06031 604-107 | Email: hans-juergen.becker@verw.thm.de