Name, Vorname Geb.-Datum

Immatrikulationsnummer -

Studiengang -

Überseering 35, 22297 Hamburg
(Gebäude)

An das
Service Team
Überseering 35

E m p f a n g s b e s t ä t i g u n g

Ich bestätige, die Zugangsberechtigungskarte (Legis-Ausweis)

1. **1** Karten-Nr _____ für den **Zugang Foyer** am _____
2. _____ Karten-Nr _____ für den Raum _____ am _____
3. _____ Karten-Nr _____ für den Raum _____ am _____

erhalten zu haben.

Ich verpflichte mich, die Karte ausschließlich zu studentischen Zwecken während der gültigen Gebäudeöffnungszeiten zu verwenden, sorgfältig aufzubewahren und keiner unbefugten Person zu überlassen.
Außerdem erkläre ich, dass ich den Verlust der Karte unverzüglich dem zuständigen Geschäftszimmer schriftlich anzeigen werde.
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass bei einem Verlust der Karte Schadenersatzansprüche in Höhe der Wiederbeschaffungskosten gegen mich geltend gemacht werden können.
Mir ist zudem bekannt, dass die Zugangskarte nach zehnmonatiger Nutzungspause deaktiviert wird.

Bei Beendigung, Ausscheiden oder sonstigen Veränderungen innerhalb meines Studiengangs habe ich die Zugangsberechtigungskarte im zuständigen Geschäftszimmer zurückzugeben.

Hamburg, den _____

_____
(Unterschrift)