



Name, Vorname:	
E-Mail:	Fachbereich:
Kontoinhaber:in (wenn abweichend):	Bank:
IBAN:	BIC:

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir die Rückgabe der unten aufgeführten Schlüssel der Hochschule RheinMain und geben die Erstattung der Kaution in Höhe von 45 Euro pro Schlüssel in Auftrag. Die Erstattung erfolgt nach Prüfung auf das oben genannte Konto.

(wird von VIII.1 ausgefüllt)

Anzahl der Schlüssel	Anlagennummer	Standort	Schlüsselnummer

Ort	Datum	Unterschrift Schlüsselverwaltung
-----	-------	----------------------------------

Der/die Studierende erhält eine Kopie dieses Formulars zwecks Bestätigung der Schlüsselrückgabe. Rückschein über SG VIII.1 an SG II.3