

Bruchkarte Student*innen

Bitte alles in BLOCKSCHRIFT und gut leserlich ausfüllen.

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____

Datum: _____

Praktikum: _____ Raum- Nr.: _____ Platz-Nr.: _____

Heimatadresse/Rechnungsadresse:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Artikel:	Größe:	Anzahl:	Bemerkung:

Unterschrift Student*in

Unterschrift Technisches Personal

Erledigt/ Chemikalienausgabe