

Antrag auf Nutzung des Familienzimmers Maria-von-Linden-Str. 1

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse (Uni Account): _____

☐ **Mitarbeiter/in**

Abteilung/Arbeitsgruppe:

Berufsgruppe (Professor, PhD...):

☐ **Student/in**

Studiengang:

Matrikelnr:

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die **Nutzungsordnung für das Familienzimmer gelesen und akzeptiert** habe.

Ich verpflichte mich, die Regeln einzuhalten und den Raum und die vorhandene Ausstattung in einem sauberen Zustand zu hinterlassen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

*Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Mail
an: **familyroom.mvl1@ai.uni-tuebingen.de***