

## 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