

Ausweis zum Kopieren hier hinlegen

Vertrag zur iPad-Ausleihe durch die ZB Medizin Münster

§1 Entliehen wird bis zum (2 Wochen)
 Ausleihe und Rückgabe an der Information: Montag bis Freitag in der Zeit von 9 - 16 Uhr
 Kontakt: medipad@uni-muenster.de

<i>Apple iPad mit Case, Sync-Kabel und 10A Akku</i>	Tablets (Android oder Windows)	
<input type="checkbox"/> Nr. 41: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 42: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 43: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 45: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 46: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 47: iPad Air <input type="checkbox"/> Nr. 51: iPad mini3 <input type="checkbox"/> Nr. 52: iPad mini3 <input type="checkbox"/> Nr. 54: iPad Pro <input type="checkbox"/> Nr. 55: iPad Pro <input type="checkbox"/> Nr. 56: iPad Pro <input type="checkbox"/> Nr. 61: iPad 2018 <input type="checkbox"/> Nr. 62: iPad 2018 <input type="checkbox"/> Nr. 63: iPad 2018	<input type="checkbox"/> Nr. 50: Microsoft Surface Pro 3 mit Stift <input type="checkbox"/> Nr. 57: HUAWEI MediaPad M3 Lite <input type="checkbox"/> Nr. 58: Samsung Galaxy Tab A6 <input type="checkbox"/> Nr. 59: HUAWEI MediaPad T3 10 <input type="checkbox"/> Nr. 60: Microsoft Surface Pro (5) <input type="checkbox"/> Nr. 71: Microsoft Surface Go	
	Sonstiges	
	<input type="checkbox"/> Nr. 53: Apple Watch <input type="checkbox"/> Nr. 65: Apple Pencil <input type="checkbox"/> Nr. 66: Apple Pencil <input type="checkbox"/> Nr. 67: Apple Pencil	<input type="checkbox"/> Nr. 68: Apple Pencil <input type="checkbox"/> Nr. 69: Surface Pen <input type="checkbox"/> Nr. 70: Surface Pen <input type="checkbox"/> _____

§2 Pflichten des Entleihers:

1. Der Entleiher verpflichtet sich zur sorgfältigen Behandlung des Gerätes und löscht seine persönlichen Daten vor der Rückgabe des Gerätes. Der Verleiher haftet nicht in Fällen des Missbrauchs nicht gelöschter persönlicher Daten durch nachfolgende Entleiher.
2. Der Entleiher eines iPads verpflichtet sich die Funktion 'iPhone-Suche' zu aktivieren, um das Gerät im Verlustfall orten zu können.
3. Bei Verlust oder schuldhafter Beschädigung des Gerätes haftet der Entleiher!

Name:.....

Telefon:

E-Mail:

Benutzerausweis:

 Datum, Unterschrift

 Gerät/Zubehör zurückerhalten (Bibliothek): Datum, Unterschrift