



Eltern-Kind-Zimmer der TUM am Standort Weihenstephan Zustimmung zur Nutzungsvereinbarung

Die Nutzungsvereinbarung für das Eltern-Kind-Zimmer der TUM habe ich,
Frau/Herr....., erhalten und sorgfältig
Vorname, Nachname
gelesen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung.

Die Kautions von € 20 habe ich hinterlegt.

E-Mail: _____ **Telefon:** _____

Schlüssel-Nr.: _____ **Mobil:** _____

Ort, Datum, Unterschrift

Schlüssel zurückgegeben und Kautions von € 20 zurückerhalten:

Ort, Datum, Unterschrift

Familienservice Weihenstephan, Monika Laschinger, Telefon 0179.4519846, familienservice@wzw.tum.de