



Universität Regensburg

Formular: Schlüssel- und/oder Transponderverlustmeldung

Ich möchte hiermit den Verlust meines/r Schlüssel/Transponder melden.

Name, Vorname: _____

RZ-Account: _____

Schlüssel-/Raumnummer: _____

Transponder:

Ort und Datum des Verlustes: _____

Lehrstuhl/Abteilung/Orga.-Einheit: _____

Name Lehrstuhlinhaber:in/Vorgesetzte:r : _____

Bestätigung Lehrstuhlinhaber:in/Vorgesetzte:r :

Datum

Unterschrift

Kassenbeleg vorhanden:

CES 40004	je 39,40 €
Ikon HEP	je 51,40 €
Transponder	34,50 €
Sedanstraße	je 45,70 €

Datum

Unterschrift Empfänger:in

Verwaltung/Abteilung V – Gebäude und Technik / Referat V/4 – Facility Management –
Schlüssel – Transponderverlustmeldung 08/2023