



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 / Haus d. Begegnung | je 37,50 € |
| Ikon HEP / Sedanstraße | je 40 € |
| Transponder | 35,70 € |
| Altes Finanzamt | je 55,30 € |

Datum

Unterschrift Empfänger:in

Verwaltung/Abteilung V – Gebäude und Technik / Referat V/5 – Campus- und Liegenschaftsbetrieb
Schlüssel. – Transponderverlustmeldung 10/2024