

Antrag auf Nutzung des Dienstwagens des Studentenrates

Name, Vorname*: _____

Matrikelnummer*: _____

Mobil*: _____

E-Mail*: _____@hs-mittweida.de

Fahrziel, Land*: _____

Nutzung von*: _____ bis*: _____
*Pflichtfelder Datum, Uhrzeit Datum, Uhrzeit

Kosten pro Kilometer
Stud. Projekte/ HSMW: 0,15/ 0,32 Euro
Selbstbeteiligung bei Schäden
Vollkasko: 300,- Euro
Teilkasko: 300,- Euro
Strafe bei Nicht-Anzeige von Schäden jeglicher Art: 1000,- Euro

Die Schlüsselübergabe soll erfolgen am: _____ (Datum und Uhrzeit)

Die Abnahme soll erfolgen am: _____ (Datum und Uhrzeit)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich sorgsam mit dem Fahrzeug umzugehen. Im Schadenfall bin ich dazu verpflichtet alle Schäden dem Studentenrat zu melden und werde die Selbstbeteiligung Vollkasko und Teilkasko (je nach Schaden) von jeweils 300,- Euro zügig zahlen. Weiterhin ist mir bewusst, dass ich beim Nicht-Anzeigen von Schäden eine Strafe von 1000,- Euro zahlen muss. Zu Schäden gehören auch Steinschläge, Kratzer an der Felge und Lack.

Es ist bei jedem Unfall die Polizei zu rufen!

Datum und Unterschrift: _____

Interne Angaben - nicht ausfüllen!

Antrag genehmigt: _____

Verantwortlich:
 Gordon Oswald
 Kevin Blümel

Antrag eingeplant: _____

Kilometerstand: vorher: _____ nachher: _____

gefahrte Kilometer: _____ x = Kosten: _____ Euro

Zahlung eingegangen am: _____ Bar / Konto: _____

Hinweise / Besonderheiten: