

**Antrag für ein Semesterschliessfach im FS/HS .....**

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

.....

.....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail: .....

Matrikelnr.: .....

Studienfach: .....

Begründung:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Dieses Formular ist zusammen mit einer Depotgebühr von Fr. 50.- für den Schlüssel zum Schliessfach beim verantwortlichen Bibliothekar der Bibliothek Altertumswissenschaften abzugeben.