



TU Clausthal

Institutsstempel

Datum

Name

Bitte in Druckbuchstaben

Tel. -Nr.

Kostenstelle

Bibliothek der TU Clausthal

Material-Ausgabeschein

	Anz./Stück	Artikel	Einzel-Preis	Gesamt-Preis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

GESAMT:

Die oben aufgeführten Produkte habe ich erhalten.

X

(Unterschrift des Empfängers)

Bib Sign.