

TESTOTHEK

AUSLEIHE VON TESTMATERIAL

Zu berechtigende Person

Matrikel-Nr.

ecUM-Ausweisnummer:

Anschrift

Telefonnr.

E-Mail

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person im Rahmen von Forschung und Lehre für folgenden Zweck

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Einsichtnahme in den Bestand des Testarchivs benötigt.

Mannheim, den

Unterschrift Dozent/in

Stempel des
Lehrstuhls

.....

.....

.....