

Antrag auf Spindzuweisung für das _____ semester 201_

Hiermit beantrage ich die Zuteilung der/des unten genannten Spinde/Spinds für genanntes Semester gemäß der Spindordnung der Fachgruppe Zahnmedizin Hannover vom 03.07.2013. Die Spindordnung habe ich gelesen und akzeptiert. Ich versichere zudem die Richtigkeit der unten gemachten Angaben.

Name _____

Spind 1 _____

Spind 2 _____

Fachsemester _____

Datum, Unterschrift Antragsteller _____

Bitte diesen Teil nicht ausfüllen!

Spindpfand hinterlegt

Spindgebühr __S '1__ bezahlt

Datum, Unterschrift Fachgruppenmitglied _____



**Fachgruppe
Zahnmedizin**

Bitte diesen Teil nicht ausfüllen! Bestätigung ist von Fachgruppenmitglied auszufüllen.



**Fachgruppe
Zahnmedizin**

Bestätigung für die Spindbelegung

_____ semester 201_

Name _____

Spindpfand hinterlegt

Spind 1 _____

Spindgebühr bezahlt

Spind 2 _____