

Anschrift der Institution

Ort:

---

---

---

Datum:

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**An  
Medienzentrum Aachen  
Blücherplatz 43  
52068 Aachen**

**Telefon: 0241 – 5102-200 (Zentrale)  
Fax: 0241 – 5102-203  
Mail: medienzentrum@mail.aachen.de**

---

---

**Bescheinigung für Video-Großbildprojektoren/DV-Kameras/Digitale Schnitteinheit**

Hiermit wird Herrn / Frau \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Telefon/Fax (tagsüber) \_\_\_\_\_

bescheinigt, dass er/sie berechtigt ist, für unsere Institution o.g. Gerät(e)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Medienzentrum auszuleihen.

Für **jede** Beschädigung oder den Verlust des entliehenes Materials haften wir bis zur vollen Höhe des Wiederbeschaffungspreises (§ 8 der Benutzungsordnung für das Medienzentrum).

Die besondere Haftung für den Video-Großbildprojektor (ca. € 3.000) und/oder der digitalen Schnitteinheit (ca. € 2.500) wird anerkannt.

(Unterschrift)

(Stempel der Einrichtung)

---