

Ausweiskarte Nr.: \_\_\_\_\_

Ausgestellt am : \_\_\_\_\_

Auf der Schmelz 6, 1150 Wien  
Tel +43 (1) 42 77 28601, Fax +43 (1) 42 77 9286  
eMail [office@usz-wien.at](mailto:office@usz-wien.at)

**USZ**

## Anmeldung zur Benützung von Übungsstätten des Universitäts-Sportzentrums

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Entsendende Organisationseinheit: 

<b>USI</b>	<b>BSPA</b>	<b>ISW</b>	<b>USZ</b>	<b>Sonstige</b>
------------	-------------	------------	------------	-----------------

Name des Entsendenden: \_\_\_\_\_

### Beantragte Übungsstätten:

<b>KO 1</b>	<b>KO 3</b>	<b>Laufbahn</b>	<b>Tennis</b>	<b>S-St.</b>		<b>täglich, wenn frei</b>
<b>Sauna</b>		<b>Schwimmbad</b>				<b>laut USZ-Zeiten</b>

**Sonstige:** \_\_\_\_\_

1. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die mir ausgehändigte **USZ**-Hausordnung zu beachten.
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die oben angeführten Übungsstätten nur zu oben festgelegten Zeiten benützen darf:
3. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass diese Berechtigung aufgrund organisatorischer Notwendigkeiten vom **USZ** jederzeit widerrufen/eingeschränkt oder abgeändert werden kann.

Wien, am .....

.....  
(Unterschrift)