



Werkstättenordnung der Architekturwerkstätte

Vorname

Nachname:

Matrikel-Nr.:

Telefon Nr.:

E-Mail:

Ich habe die Werkstättenordnung gelesen und verstanden.
Habe die Maschinen- u. Geräteeinweisungen sowie deren
Sicherheitsbestimmungen u. Schutzmaßnahmen verstanden und
akzeptiert.

.....
Datum

.....
Unterschrift