Bewilligung

*(Datum)*

**Bewilligung zur privaten Nutzung des Dienstfahrzeuges**

Der/die unten erwähnte vorgesetzte Person bestätigt, dass *(Vorname / Nachname)* vom *(Datum / Uhrzeit)* bis *(Datum / Uhrzeit)* das Fahrzeug mit dem Kennzeichen *(KFZ-Nr.)* für Privatzwecke nutzen darf.

Der/die Fahrzeuglenker/in nimmt zur Kenntnis, dass er/sie für alle Kosten die durch ein Schadenereignis während einer Privatfahrt entstehen, aufkommen muss.

Es gelten die Richtlinien «Fahrzeugflottenmanagement Universität Zürich, Leistungen und Services; Kapitel 9».

**Unterschrift Vorgesetzte/r Unterschrift Fahrzeuglenker/in**

**............................... ...............................**

## Kontakt Vorgesetzte Person

*(Vorname Name, Universitätseinheit, Universität Zürich)*

*(Tel. +00 00 000 00 00)*

*(E-Mail: name@uzh.ch)*

*(www.universitätseinheit.uzh.ch)*

## Kontakt Fahrzeuglenker/in

*(Vorname Name, Universitätseinheit, Universität Zürich)*

*(Tel. +00 00 000 00 00)*

*(E-Mail: name@uzh.ch)*

*(www.universitätseinheit.uzh.ch)*