

Antrag für eine Schließberechtigung/Transponder
 Fachbereich Erziehungswissenschaft und Psychologie

Hiermit beantrage ich für:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Personal-Nr.	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Mailadresse	<input type="text"/>	Vertragsbeginn	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Vertragsende	<input type="text"/>
Beschäftigungsart	<input type="text"/>	ggf. Transponder-Nr.	<input type="text"/>

Schließberechtigungen

für die gesamte Schließgruppe des Arbeitsbereichs

oder

für die eingeschränkte Schließgruppe des Arbeitsbereichs

oder

eingeschränkte auf folgende Räume:

Antragsteller/ Leiter des Arbeitsbereichs:

Name

Arbeitsbereich

Begründung bei Antrag für Personen, die keinen Mitarbeiterstatus haben:

Datum Unterschrift

Bitte werfen Sie dieses Formular komplett ausgefüllt und unterschrieben in den **Briefkasten der Fachbereichsverwaltung neben KL 24/231** oder geben es persönlich ab bei Frau Schütz (KL 24/235)

Empfänger und/oder Sekretariat des Arbeitsbereichs werden per E-Mail informiert, sobald der Transponder zur Abholung bereitliegt bzw. programmiert wurde

Von der FBV vergebener Transponder:

Transponder erhalten

Nummer

Datum und Unterschrift