**Zur Einrichtung der Berechtigung müssen die Antragsteller den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag im Original in der Geschäftsstelle des CBBM abgeben! Zuständig für Ausgabe der Zutrittskontrollkarten sind:**

Andreas Baltrusch DW: -3013, Ute Rucktäschel DW: -3720, Dezernat VI Bereich Technischer Betrieb und Gebäudemanagement

**Vom Antragsteller auszufüllen:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname, Titel: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Institut/Klinikabteilung: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Telefon: | | |  | Email: | | | |
|  | | | | | | | |
| Dienstausweisnummer/Zutrittskontrollkartenummer: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Personalnummer/Nr. des Studentenausweises: | | | | | | | |
| Zeitraum der Berechtigung: | | | | | | | |
| Sonstiges wenn notwendig: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Zugangsberechtigungen für Bereiche/Gruppen eintragen:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| Raumnummer/n für Einzelschließungen: | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |
| Weitere Berechtigungen/Anmerkungen: | | | | | | |  | |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich**

* die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe,
* die Nutzungsordnung für das CBBM-Forschungsgebäude, die Hausordnung sowie die Schlüssel- und Schließrichtlinien zur Kenntnis genommen habe,
* den Zugangschip, den Dienstausweis oder die Zutrittskontrollkarte unter keinen Umständen Dritten zum Gebrauch überlasse,
* mit einer elektronischen Erfassung meiner persönlichen Daten einverstanden bin.

**Benötige Unterschriften**:

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Antragsteller: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Institutsleitung/AG-Leiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CBBM-Geschäftsstelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Karte Freigeschaltet am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_