

ANTRAG AUF SCHLISSBERECHTIGUNG

**FAKULTÄT
DESIGN, MEDIEN UND
INFORMATION**

PERSÖNLICHE DATEN

Studierende*r Studentische Hilfskraft Tutor*in

Name

Vorname

A-Kennung/Matrikelnummer

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Die Schließberechtigung soll für folgende Räume
erteilt werden:

Die Schließberechtigung soll für folgenden Zeitraum
vergeben werden:

Name Raumverantwortliche*r

Unterschrift Studierende*r / Studentische Hilfskraft / Tutor*in

Unterschrift Raumverantwortliche*r

Schließberechtigung erteilt:

Verwaltung

PER E-MAIL SENDEN