

ANTRAG SCHLIESSBERECHTIGUNG STANDORT ALEXANDERSTRASSE 1

FAKULTÄT
G, SuK

Erstausgabe Karte

Karte vorhanden

Ersatzkarte

Karten-Nr. oder Chipkartenseriennummer
oder Zutrittsnummer

PERSÖNLICHE DATEN

☐ Studierende*r

☐ Beschäftigte*r

☐ Lehrbeauftragte*r/ Gäste/ Externe

Name

Vorname

W-Kennung (HAW-Account)

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Fakultät

Gebäude

Räume/Etagen

vom

bis zum

zeitliche Befristung

Name Raumverantwortliche*r

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Datum

Unterschrift Raumverantwortliche*r

Hinweise

- Die Schließberechtigung kann mit diesem Formular per E- Mail an chipkarte@haw-hamburg.de **durch den Raumverantwortlichen** beantragt werden.
- Mit der Unterschrift durch den Antragsteller werden die Angaben bestätigt, die Schlüsselordnung (s.u.) der HAW Hamburg anerkannt und der Datenspeicherung zugestimmt; für Verlust/Beschädigung von Schlüsseln haftet der/die Schlüsselinhaber/in.
- Zutrittskarten sind personenbezogen, zeitlich befristet und Eigentum der HAW Hamburg. **Bitte geben Sie Karten in der Verwaltung ihrer Fakultät zurück, wenn Sie die Karte nicht mehr benötigen.** Vielen Dank.

Schließberechtigung erteilt:

Nur bei Kartenausgabe auszufüllen:

Verwaltung

Datum

Nummer Schlüsselkarte

Datum

Schlüsselordnung: Mit der Unterzeichnung Ihres Antrags erkennen Sie die Schlüsselordnung der HAW Hamburg verbindlich an: Sie haften persönlich für Verluste oder unsachgemäße Behandlung der Ihnen überlassenen Schlüssel; bei Verlust einer elektronischen Karte wird eine Ersatzgebühr von derzeit 25,- € fällig. Ihre Berechtigung ist standardmäßig auf 365 Tage befristet und kann nach Bedarf verlängert werden.