

## Neu- / Änderungsantrag Schließmedium

Neu	Änderung/ Verlängerung	Datum Antragsstellung
Antragsteller/in		Handy-Nr.
E-Mail	@h-ka.de	RZ-Kennung
Fakultät/Organisationseinheit		Matrikel-Nr.

### allgemeine Sicherheitsunterweisung

nein ja

Datum der Sicherheitsunterweisung

Name des Unterweisenden  
der Fak./ Organisation

Unterschrift Unterweisender  
(digitale Signatur)

Unterschrift unterwiesene Person

### Gebäudezugang

nein ja (Begründung, durch den Dekan/ Prodekan)

Name Dekan/ Prodekan

Unterschrift Dekan/ Prodekan  
(digitale Signatur)

### zeitliche Befristung

#### Nur bei Änderungsantrag:

Berechtigtes Interesse, dass die bisherigen Zutrittsberechtigungen bestehen bleiben

(Datumsangabe/ Pflichtfeld)

ja nein

Personengruppe

Räume

Name Schließbeauftragter\*in der Fak./ Organisation

Unterschrift Schließbeauftragter\*in der Fak./ Organisation  
(digitale Signatur)