

Universitätseinrichtung

Münster, den

Bearbeiter:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

ANTRAG AUF SCHLÜSSELAUSGABE

 An die
 ZEB Hochschulsport
 Sportstättenverwaltung
 Horstmarer Landweg 62a

 Erstantrag (erstmalige Schlüsselausgabe)

 Ersatzantrag wegen

(Grund, weshalb Ersatzschlüssel benötigt wird)

H a u s p o s t

<i>Dieses Feld ist vom Antragsteller auszufüllen</i>				
Name		Vorname	Dienstbezeichnung	
Straße, Hausnr		Wohnort, PLZ		
Arbeitsbereich		ZIV-Nutzerkennung		
Handynummer				
Hiermit bitte ich um die Aushändigung nachstehender Schlüssel:			Vertragsende:	
Anzahl	Bezeichnung	Raumnummer	Gebäude	Schlüsselart
				Gruppenschl. <input type="checkbox"/> Einzelschl <input type="checkbox"/>

Hiermit bitte ich um	Erstellung eines Transponders	<input type="checkbox"/>	Freischaltung meines Transponders Nr.:
Gebäude:			
Raum Nr:			

 Unterschrift Leitung Arbeitsbereich

 Unterschrift Antragsteller