

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

**Dieses Feld ist vom Antragsteller auszufüllen**

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  Freischaltung meines Transponders Nr.:

Gebäude:

Raum Nr:

Unterschrift Leitung Arbeitsbereich

Unterschrift Antragsteller