

ANTRAGSFORMULAR

(ANS/AN/S 1.1)

Gruppenschlüssel (GS) - Einzelschlüssel (ES)

Schlüsselbezeichnung/Nr.:	Datum:
Nachname (SchlüsselbesitzerIn):	
Vorname (SchlüsselbesitzerIn):	
Geburtsdatum:	Personalnummer (wenn bekannt):
Organisationseinheit:	
Subeinheit:	
Bereich:	

Freigabe LeiterIn ihrer Einheit	Name:	Unterschrift:
------------------------------------	-------	---------------

Informationen zur Definition der Art des Schlüssels: Gruppenschlüssel (GS) - Eigenschlüssel (ES) - Generalhauptschlüssel (GHS) - Hauptschlüssel (HS) entnehmen Sie bitte der Richtlinie zur Handhabung/Verwaltung von mechanischen Schließmedien i.d.g.F.

Bitte Übermitteln Sie das fertig ausgefüllte und unterfertigte Formular an:

DLE Raum- und Ressourcenmanagement

Abteilung Infrastruktur, Versorgung und Raumverwaltung/Schlüsselservice

1010 Wien, Universitätsring 1

Per Fax: +43-1-4277-9128 oder per Email: rrm.schluesselmanagement@univie.ac.at oder per Post