

Antrag auf Schlüsselausgabe und Gebäudezugang

Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

Titel, Nachname, Vorname (Pflichtfeld)		Durchwahl, falls vorhanden
Fachbereich/ Institut / Fachgebiet/ Zentrale Einrichtung/ Abteilung/ Stabsstelle/ Gruppe (Pflichtfeld)		
Dienstliche E-Mail-Adresse, falls vorhanden		
Uni-Account (Pflichtfeld)		

Folgende Schlüssel werden benötigt:

Standort	Gebäude	Raumnummer	Befristet bis	Schlüssel Nummer <i>falls bekannt</i>
Freie Texteingabe	Freie Texteingabe			

Folgende Gebäudezugänge (Campus Card) werden benötigt:

Standort	Gebäude	Raumnummer	Befristet bis	CampusCard Nummer
Freie Texteingabe	Freie Texteingabe			

Angaben Leitung Fachbereich/Fachgebiet/Abteilung/Zentrale Einrichtung (durch Antragsteller:in auszufüllen):

Titel, Nachname, Vorname (Pflichtfeld)		Durchwahl (Pflichtfeld)
Fachbereich/ Institut / Fachgebiet/ Zentrale Einrichtung/ Abteilung/ Stabsstelle/ Gruppe (Pflichtfeld)		
Bemerkungen:		

Die Zustimmung durch die Leitung Fachbereich/Fachgebiet/Abteilung/Zentrale Einrichtung erfolgt per Weiterleitung des vollständig ausgefüllten Antrags auf Schlüsselausgabe und Gebäudezugang per E-Mail an das Schlüsseldepot keydepot@uni-kassel.de. Somit ist keine Unterschrift erforderlich.

*** Achtung:** Bitte stellen Sie bei jeder Vertragsverlängerung einen Folgeantrag, damit die Schließberechtigungen verlängert werden können.