UNIKASSEL VERSITÄT

Schlüsseldepot
Universität Kassel
Georg-Forster-Straße 7
34127 Kassel
Telefon: 0561 804-2510
Mail: keydepot@uni-kassel.de

Antrag Schlüsselausgabe

Antragsteller:

Name, Vorname:	Telefon:
Fachbereich/ Institution/ Fachgebiet/ Lehrstuhl/ Einrichtung/ Abteilung/ Gruppe:	
E-Mail:	
Uni- Account:	

Ich beantrage folgende Schlüssel:

Standort	Gebäude	Raumnummer	Befristet bis	Schlüssel Nr. (wird durch Schlüsseldepot ausgefüllt)

Ich beantrage folgende Gebäudezugänge (Campuscard):

Standort	Gebäude	Raumnummer	Befristet bis	Campuscard-Nummer

Zustimmung durch Leitung Fachbereich/Fachgebiet/Abteilung/Zentrale Einrichtung:

Name, Vorname:	dienstliche Telefonnummer:
Fachbereich/ Institution/ Fachgebiet/ Einrichtung/ Abteilung/ Gruppe:	
E-Mail:	

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

*** Achtung, bei Vertragsverlängerungen bitte sich mit dem Schlüsseldepot in Verbindung setzen, damit die Schließberechtigungen verlängert werden.**