UNIKASSEL VERSITÄT

Meldungsnummer: _____

Umzugsantrag

Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name, Vorname:	Telefon/Handy Nr.:
Fachbereich/ Institution/ Fachgebiet/ Lehrstuhl/ Einrichtung/ Abteilung/ Gruppe:	
E-Mail:	

Technischer Platz

Beladestelle:

Standort: 01 AVZ Heinrich-Plett-Str.

Gebäude: _____

Raumnummer: _____

Entladestelle:

Standort: 01 AVZ Heinrich-Plett-Str.

Gebäude: _____

Raumnummer: _____

Terminwunsch: [ ]

Bemerkung: Erst mit Eingang dieses Antrags kann der Umzug geplant, organisiert und ausgeführt werden. Die Bearbeitungszeit liegt bei mindestens 14 Tagen. Mit der Bitte um Beachtung.

Umzugskartons benötigt:

Nein ☐ Ja ☐	Anzahl gesamt:

Datum: [ ] Unterschrift: [ ]

Transportgut

Bitte detaillierte Angaben pro Raum! Besonderheiten wie schwere Maschinen oder Gegenstände mit angeben.

Beispiel:

- Standort 07 HoPla, Gebäude 7080 ZBT, Raum 1230, 5 Schränke, 3 Schreibtische und 2 Bürostühle und 10 Umzugskartons nach Standort 07, Gebäude 7080 ZBT, Raum 1240 transportieren
- Standort 07 HoPla, Gebäude 7080 ZBT, Raum 1240, 1 großen schweren Stahlschrank (ca.100 kg) nach Standort 07, Gebäude 7080 ZBT, Raum 1230 transportieren

Weiteres Transportgut Bitte detaillierte Angaben pro Raum! Besonderheiten wie schwere Maschinen oder Gegenstände mit angeben.)