

Antrag auf Übertragen des UniAccounts

U N I K A S S E L
V E R S I T Ä T
I T S E R V I C E

IT Servicezentrum
Universität Kassel
Mönchebergstraße 11
D-34125

Benutzerdaten

ALT		NEU	
Anrede (Herr / Frau)	Titel	Anrede (Herr / Frau)	Titel
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
E-Mail		E-Mail	
Telefon		Telefon	
Fachbereich / Institut / Fachgebiet / Lehrstuhl / Einrichtung / Abteilung / Gruppe		Fachbereich / Institut / Fachgebiet / Lehrstuhl / Einrichtung / Abteilung / Gruppe	

Hinweis: Die Antragstellerin/Antragsteller erklärt sich durch Unterschrift einverstanden, dass die mit seinem UniAccount verbundenen Daten, an den im Formular aufgeführten UniAccount zur jeglicher weiteren Verwendung übergeben werden dürfen.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn beide Unterschriften geleistet wurden

Datum	Unterschrift Nutzer / Nutzerin ALT
Datum	Unterschrift Nutzer / Nutzerin NEU

Bearbeitung (wird vom IT Servicezentrum ausgefüllt)

Datum	Unterschrift
-------	--------------