

Antrag auf Zugangsberechtigung

mittels elektronischem Kartenleser

graue Felder bitte nicht beschriften!

Nachname	Vorname	Semestergruppe
ZIT-Benutzername (WLAN, Moodle...)	Kartenummer (optional)	Ablaufdatum
		<input type="radio"/> bis zum Semesterende
		<input type="radio"/> befristet bis <input type="text"/>
Rolle: <input type="radio"/> Student/in <input type="radio"/> Prof. / Mitarb. / LB <input type="radio"/> Projektbeteiligte/r		
Räume		
R-Bau	R	R
	R	R
E-Bau	E	E
	E	E
Datum	Datum	Datum
Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Prof./Mitarb.	eingetragen
	Bemerkung	Bemerkung

Umlauf: Antragsteller → betreuender Professor/Bevollmächtigter → Reichhart/Schneider/Tasin/Holzmann

Datum	ausgetragen