Fachbereich Informatik

Antrag auf Vergabe von Schließberechtigungen
Application for lock access authorization

Name, Vorname | *Last name, First name*

Tätigkeit | *Occupation / Reason for access*

E-Mail-Adresse | *Email address*

AG | *Research group*

soll im Rahmen der o.g. Tätigkeit Zugang zu den folgenden Räumen des FB Informatik bzw. der RPTU Kaiserslautern-Landau erhalten:
The person above should be granted access to the following rooms of the CS Department/ RPTU Kaiserslautern-Landau, due to the above mentioned occupation/reason:

☐ Räume der Statusgruppe WMA der o.g. AG bzw. der AG _____
Rooms of the "Research Assistant-Group" of the above mentioned or following research group

☐ Räume der Statusgruppe Hiwi der o.g. AG bzw. der AG _____
Rooms of the "Hiwi-Group" of the above mentioned or following research group

☐ (Zusätzlich) Einzelräume _____
Additional single rooms

☐ Zutritt zu Gebäude ____ bitte auch ausdrücklich außerhalb der Öffnungszeiten freigeben **(in diesem Fall ist die Unterschrift der AG-Leiterin / des AG-Leiters notwendig)**.

*Access to building ___ outside regular opening hours is explicitly permitted (**in this case the signature of the head of the research group is necessary on this application)**.

☐ Die o.g. Schließberechtigungen werden bis zum benötigt / verlängert:
The above mentioned lock access authorization is needed until/ should be extended until:

Ablaufdatum Schließberechtigung | *Expiration date.*

Datum und Unterschrift | *Date and signature*

(ggf. Name in Druckbuchstaben) | *Printed name*

Digitale Signatur | *Digital signature*