Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

Abteilung 8

Schlüsselantrag

Absender

Datum

Telefon

Zeichen

An das Service-Team:

Betr.: Dienstgebäude Bitte auswählen

Hiermit wird die Beschaffung von Schlüsseln des im Betreff genannten Dienstgebäudes wie folgt beantragt:

Schlüsselempfänger/in (Name inkl. Amts-/Dienstbezeichnung)

Dienstantritt

Befristet bis

Schlüsselanzahl

Schlüsselnummer
(falls vorhanden)

Raumnummer

Raum-/Schlüsselbeauftragter bzw. Referats-/ Abteilungsleitung

Nach hinreichender Prüfung bescheinige ich die unabweisbare Notwendigkeit der Anforderung.

Datum

Unterschrift Raum-/Schlüsselbeauftragter bzw. Referats-/ Abteilungsleitung