

**Bitte am PC ausfüllen!**

**Anforderungsschein für Schlüssel**  
**Technische Fakultät der Christian Albrechts - Universität zu Kiel**

Vorname

Nachname

Arbeitsgruppe

Studierende

Hilfskraft (student./wissensch.)

angestellt/verbeamtet

TF-Mail

Beantragt einen Schlüssel für: Schließgruppe Mitarbeiter

Beantragt eine Schließerweiterung

Beantragt einen Schlüssel / Schließerweiterung für folgende Räume: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Belehrung / Unterweisung</b> (Reinraum, TEM, REM, etc.)	<b>Gebäude/ Raumnr.</b>	<b>Beauftragter</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

\_\_\_\_\_  
Professor/in / Zeichnungsberechtigte/r  
(bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Professor/in / Zeichnungsberechtigte/r  
(Unterschrift)

Bei Empfang des Schlüssels wurde ein Pfandgeld in Höhe **50,00 €** gezahlt

**HINWEIS / BELEHRUNG**

Alle verschlossen vorgefundenen Räume sind bei Verlassen ordnungsgemäß zu verschließen.

Die Türen zur Technischen Fakultät (Tor und Gebäudeeingänge) sind von Mo – Fr In der Zeit von 19:00 Uhr – 06:30 Uhr und am Wochenende generell zu verschließen. Ferner verpflichte ich mich den Schlüssel nach Beendigung meiner Aufgabe, Studium, Arbeitsplatzwechsel oder Vertragsende zurückzugeben.

**Bei Schlüsselverlust verpflichte ich mich umgehend das Dekanat / Haustechnik zu verständigen**

**Belehrung gelesen:**

Kiel, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift