

Schlüsselantrag für:

(Fachbereich /AG Name)

Abteilung Gebäude, Technik, Ressourcen/Schlüsselverwaltung
Hellbrunnerstraße 34
Tel.: 0662/8044-2249
schluessel.nawi@plus.ac.at

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Tel. privat:

E-Mail-Adresse privat:

Unbefristetes Dienstverhältnis

Befristetes Dienstverhältnis von

bis

Stück EVVA 870AC-

Stück Kastenschlüssel

... oder Raum Nr. HKLSE:

Stück KABA-TM 10181-

Ich habe bereits folgenden Schlüssel: KABA TM 10181-

Freischaltung (KABA-System) für folgende Räume:

FB Leitung:

AG Leitung:

AG Leitung bestätigt:

Unterschrift

Unterschrift

- Sicherheitsunterweisung und
Einhaltung der Laborordnung:

Datum

Datum

- Betreuungsvereinbarung (PAAV):
- Health&Safety Kurs:
- Schlüssel-Rasterkontrolle: