

## Schlüsselantrag für:

(Fachbereich/Organisationseinheit)

**Abteilung Gebäude, Technik, Ressourcen/Schlüsselverwaltung**

**Kapitelgasse 4-6/Eingang 12**

**Tel.: 0662/8044-2160 bzw. -2154; [schluesel@plus.ac.at](mailto:schluesel@plus.ac.at)**

Schlüsselberechtigte/r:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail-Adresse privat:

Arbeitsverhältnis von

bis

**Schlüsselnummer/Raumnummer/erforderliche zusätzliche Räume:**

**Gebäudezutritt außerhalb der Öffnungszeiten ist erforderlich**

Ein **Bibliothekszutritt** außerhalb der Öffnungszeiten ist vom FB gesondert über die Fakultätsbibliothek zu beantragen.

### **Wunschtermin für die Schlüsselausgabe:**

Mo - Do: 9.00 - 12.00 und 13.00 - 15.00

Fr: 9.00 - 11.00

Datum/Uhrzeit

### **Fachbereichsleiter\*in/Leiter\*in der Organisationseinheit:**

Datum/Unterschrift/Stempel
Name in Blockbuchstaben