**Antrag auf Erstellen eines Zugangs zum FST-Netzwerk**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Adresse: |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon (optional): |  |
| Betreuer am FST: |  |
| Zeitraum der Tätigkeit: |  |

Hiermit nehme ich folgendes zur Kenntnis:

Zum Zweck der Benutzerverwaltung dürfen die angegebenen Daten im Zeitraum der Tätigkeit am Institut für Fluidsystemtechnik (FST) gespeichert werden.

Die Weitergabe von Passwörtern unzulässig ist. Mein Benutzerkonto wird nur von mir persönlich zur Ausübung der Tätigkeit am FST verwendet.

Die Institutsordnung in der aktuellen Fassung wurde zur Kenntnis genommen und ist einzuhalten.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin damit einverstanden über aktuelle Themen des FST informiert zu werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber des FST widerrufen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Wird vom Administrator ausgefüllt)

|  |  |
| --- | --- |
| Benutzername: |  |
| Initiales Passwort: |  |

Das initiale Passwort ist beim ersten Log-In umgehend zu ändern.