

Name der Arbeitsgruppe / Name of research group

BIOQUANT-ZENTRUM



Antrag mechanische Schlüssel und elektronische Schließkarten / Application for mechanical keys and electronic key cards

Arbeitsgruppenleiter / Research group leader

Last name	Vorname First name	Mechan. Schlüssel Mechanical keys*	Elektron. Schließkarte Electronic key card	Bemerkungen / Notes
uppenmitglied und	der Besitz einer Bio		e. To receive keys an	anmeldung als Arbeits d key cards, you need to
. Bei Schlüsselwei	tergabe an Dritte beiter (insbesonde	haftet der ursprüngl re auch Doktorand*ir	iche Empfänger in	n Schlüsseln untersag vollem Umfang weiter e) haben die Schlüsse

Rückerbeten an BioQuant Verwaltung / Please return to BioQuant Administration Raum/Room 064, Tel. 06221/54-51285, Fax 06221/54-51480