



Antrag und Empfangsbescheinigung für mechanische und elektronische Schlüssel

Das Formular ist vollständig und in Druckbuchstaben auszufüllen

1. Persönliche Daten

<input type="checkbox"/> Frau	<input checked="" type="checkbox"/> Herr	HAW-Account	acl 668	Matr. Nr.	2381800
Vorname	HEIKO				
Nachname	NÖLDEKE				
PLZ, Wohnort (StudentIn/Gast)	20537 HAMBURG				
Straße, HausNr (StudentIn/Gast)	BOEGFELDERSTR. 16 K 1.5.6				
E-Mail	heiko.noeldeke@haw-hamburg.de				
<input checked="" type="checkbox"/> Studierende/r	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Gast	Tel. Mobil 015142454606		
Beschäftigungs- stelle	Department Informations- und Elektrotechnik				
Fakultät/Department, Hochschulverwaltung, externe Firma					

2. Erklärung des Antragstellers

Der/die Antragsteller/in versichert mit der Unterschrift die Richtigkeit der persönlichen Angaben.

Mit der Unterschrift erkennt der/die Antragsteller/in die Bestimmungen der Schlüsselordnung der HAW Hamburg in der jeweils geltenden Fassung an und ist mit der Speicherung seiner personenbezogenen Daten für die Dauer der Schlüsselausgabe einverstanden.

Wichtig: Verlorene oder beschädigte Schlüssel können zu Schäden führen, für die der/die Schlüsselinhaber/in haftbar gemacht werden kann.

14.12.2020 H. Nöldke

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

3. Angaben zum beantragten Schlüssel/ Einverständnis der/des Raumverantwortlichen

Schlüssel für in Gebäude Zeitl. Befristung bis

Die Gültigkeit von elektronischen Gastausweisen wird grundsätzlich auf längstens 365 Tage begrenzt. Im Bedarfsfall kann eine darüber hinausgehende Verlängerung erfolgen.

Ich bin mit der Überlassung des/der Schlüssel an die oben genannte Person einverstanden.

Datum, Unterschrift Raumverantwortliche/r

Raumverantwortliche/r

4. Ausgabe des Schlüssels (wird von der Schlüsselverwaltung ausgefüllt)

☐ mechanischer Schlüssel ☐ elektronischer Schlüssel

Schlüsselnummer

Schließungsnummer/
Schließzone

Ausgabestelle

ausgegeben durch

Datum,

Unterschrift

5. Erklärung bei Ausgabe einer Gastkarte

Hiermit bestätige ich einen auf meinen Namen ausgestellten, funktionsfähigen **Gastkarte** erhalten zu haben. Mir ist bekannt, dass bei Verlust, bzw. Beschädigung wegen unsachgemäßem Gebrauch, eine Ersatzkartengebühr in der jeweils gültigen Höhe von z.Zt. 25,- € zu meinen Lasten erhoben wird und ich für Schäden, die durch Missbrauch meiner Chipkarte entstehen, haftbar gemacht werden kann. Mit Nutzung des elektronischen Gastkarte in der Bibliothek der HAW Hamburg erkenne ich die Benutzungsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an. Die aktuelle Benutzungsordnung für die Informationsverarbeitungsinfrastruktur der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie in der jeweils geltenden Fassung.

Unterschrift Antragsteller/in