

Antrag für Schlüssel und Schließzylinder

ANTRAGSTELLER (FB, Institut, Abteilung): _____
 DATUM: _____ GEBÄUDE- NR. _____
 TEL.-NR. _____ FAX.-NR. _____ E-Mail _____

Vor Beauftragung bitte die Servicehotline Tel. 39-23456 anrufen

Technisches Liegenschaftsmanagement
 TLM 1.1 Schlüsselverwaltung
 Ackermannweg 7-11
 Halle B Raum: 00-414
 55128 Mainz

Hr. Möritz / Hr. Ebert
 Tel. 06131 39 22999
 Fax. 06131 39 20105
 E-Mail: Schluesselverwaltung@uni-mainz.de
 Schlüsselausgabe: Freitags von 8.00-12.00 Uhr

Betrifft: Schlüsselanforderung Schließzylinderanforderung
 Schlüsselerückgabe Schließzylinderrückgabe

Anzahl	Schlüssel – Nr.	Gebäude – Nr.	Raum – Nr.	Name der einzelnen Empfänger
Begründung der Notwendigkeit:				

 Unterschrift des Schlüsselverwalters / Institutsleiters

 Befürwortung des Dekans / Rektors

Überlassung wird genehmigt Überlassung wird abgelehnt
 gez. Abt. Instandhaltungsmanagement TLM 1 /TLM 1.1

Die Empfänger werden informiert,

1. dass im Falle des Verlustes oder Abhandenkommen von Schlüsseln, sie zur Übernahme der Wiederbeschaffungskosten herangezogen werden können, die Kosten können sich auch auf die Notwendigkeit des Austausches einer ganzen Schließanlage beziehen,
2. das beim Ausscheiden aus den Diensten der Johannes Gutenberg – Universität Mainz oder bei internem Raumwechsel, die o. a. Schlüssel abzugeben sind.
3. das die Weitergabe der Schlüssel generell untersagt ist.

Ich bestätige durch meine Unterschrift den Empfang der o. a. Schlüssel und die Kenntnisnahme der Hinweise.

Mainz, _____

 Unterschrift

 Name in Druckbuchstaben