



**Gauß-IT-Zentrum**

Abteilung Anwendungen

Abt-Jerusalem-Straße 6

- im Hause -

**Antrag auf Nutzung der Raumverwalterfunktionalitäten im LSF**

**Angaben zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

GITZ-Nutzerkennung<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Nur persönliche Kennungen, keine i-Nummern.

**Berechtigungen:**

Zu verwaltende Räume:

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Fakultätsgeschäftsführers/Abteilungsleiters