

Anmeldung für einen LSF-Zugang

Name Vorname

Fakultät/Einrichtung

Institut/Klinik

Telefonnummer

E-Mail

Nutzerkennzeichen Datum

Anmeldung eines Accounts als

Bemerkungen

- Hintergrund des Antrags (Vertretung; Ausscheiden von Mitarbeitern; Neuantrag)
- Angabe zu benötigten Freischaltungen von Räumen

Antrag gestellt von:*

Name, Vorname Tel.

*Angabe nur notwendig, wenn Antrag durch Dritte gestellt wurde.