

## 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.