

## Antrag auf Änderung der Zugangsberechtigung

Für die Räume B0104, B0107, B0216, F0003, F0004, F0111, F0207 gelten folgende Öffnungszeiten:

*Vorlesungszeit:*

Mo-Fr 8:00-21:00 Uhr

Sa 8:00-18:00 Uhr

*Vorlesungsfreie Zeit:*

Mo-Do 8:00-16:00 Uhr

Fr 8:00-14:00 Uhr

**Antrag muss nur gestellt werden, wenn die Öffnungszeiten nicht ausreichen!**

---

Name:

Vorname:

Hiermit beantrage ich die Freischaltung der Thoska-Karte für folgende Zeiten und Räume:

**Bitte Wochentage ankreuzen:**

Mo Di Mi Do Fr Sa So

**Bitte Uhrzeit eintragen:**

Von:

Bis:

**Bitte Räume wählen:**

- Raum B0101 / Labor .....
- Raum B0102 / Fachschaft .....
- Raum B0104 / Seminarraum .....
- Raum B0107 / PC-Pool1 .....
- Raum B0108 / TK-Labor .....
- Raum B0109 / TK-Labor-Vorbereitung .....
- Raum B0216 / WS-Pool .....
- Raum B0227 / Vigilanztest-Labor .....
- Raum B0229 / TI-Labor .....
- 
- Raum F0001 / DBCC .....
- Raum F0002 / DSCC .....
- Raum F0003 / PC-Pool2 .....
- Raum F0004 / Seminarraum .....
- Raum F0108 / Konferenzraum .....
- Raum F0110 / Büro .....
- Raum F0111 / Seminarraum .....
- Raum F0154 / Kopierraum .....
- Raum F0201 / Audiolabor .....
- Raum F0202 / Grafiklabor-Vorbereitung .....
- Raum F0203 / Grafiklabor .....
- Raum F0204 / Visuelle Kommunikation .....
- Raum F0206 / Multimedialabor .....
- Raum F0207 / PC-Pool3 .....

**verantw:**

- Dekan
- Fachschaft
- J.Biallaß
- Künzel
- Ulrich
- Ulrich
- Otto
- Schenka
- Schenka
- 
- Otto
- Prof. Beyer
- Künzel
- Dekan
- Dekan
- Dekan
- Dekan
- Prof. Hettler
- Prof. Böse (Prof. Seichter)
- Prof. Böse (Prof. Seichter)
- Prof. Dimanski
- Prof. Chantelau
- Künzel

Gültigkeitsdauer:

Begründung:

Ich bin darüber belehrt, dass die Thoska-Karte an meine Person gebunden ist und ich keiner weiteren Person zu Gebäuden oder Räumen Zutritt gewähren darf. Sollte an Hand meiner Kartenidentifikation der Aufenthalt in einem Gebäude oder Raum festgestellt werden, kann ich für Beschädigungen oder Verlust an Inventar haftbar gemacht werden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

---

Dem Antrag wird stattgegeben.

Datum

Unterschrift Dekan / Verantw. Prof.