

**Angaben zur Organisationseinheit**

Fakultät / Einrichtung			
Lehrstuhl / Bereich			
Ansprechpartner (Vollständiger Name)			
Email-Adresse		Telefon	

**Datendosenanschluss**

Gebäude		Raum	
freie Datendose		Gerät der Datendose	
Art der Nutzung Einzelperson                      Mehrere Personen                      Beratungsraum o.ä.			
Nutzer (Vollständiger Name)			
Benötigt ab:		Benötigt bis: (leer lassen wenn unbefristet)	
Benötigte Datendosen: (Dosen an die ein Gerät angeschlossen ist/wird)			
Sonstiges:			

**Bestätigung durch Leiter(in) der Fakultät/Fakultätsassistent bzw. Leiter(in) der Einrichtung**

Name:	Datum:	Unterschrift:
-------	--------	---------------

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------