

## Antrag für eine Schließberechtigungskarte

Fachbereich Politik- und Sozialwissenschaften  
ZI Osteuropa Institut / ZI Lateinamerika Institut / ZI John – F. – Kennedy Institut

Hiermit beantrage ich für:

Nutzer/-in der Schließkarte

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

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsart: \_\_\_\_\_ Ende des Beschäftigungsverhältnisses: \_\_\_\_\_

die Schließberechtigung für die folgenden Räumlichkeiten:

Straße / Raumbezeichnung

Antragsteller/Kostenstellenverantwortlicher

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Institut/ Bereich \_\_\_\_\_ Kostenstelle \_\_\_\_\_

Begründung

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift  
des Antragstellers/Kostenstellenverantwortlichen

Bitte senden Sie dieses Formular komplett Ausgefüllt und Unterschrieben,  
per Fachpost an die -Fachbereichsverwaltung, Ihnestraße 21, 14195 Berlin-