

ÄNDERUNGSMITTEILUNG FÜR TELEFONE

Name: _____		Vorname: _____	
Dienstbezeichnung: _____	Fachb. / Abt.: _____	Telefon: _____	
An die TECHNISCHE ABTEILUNG V-Gebäude telefonanlage@uni-trier.de	_____ Unterschrift des Antragstellers		
	_____ d. d. Dekan oder Leiter		

Bisheriger Eintrag...

... soll bestehen bleiben
 ... soll entfallen

Telefon-Nr.: _____

Name: _____

Abt. / Fachb.: _____

Geb. / Raum-Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KLR-Schlüssel: _____

Neuer Eintrag...

Art der Berechtigung:

Nur Hausgespräche
 Nur Nahbereich (065...)
 Fernamt

Telefon-Nr.: _____

Name: _____

Abt. / Fachb.: _____

Geb. / Raum-Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KLR-Schlüssel: _____