

Antrag auf Erteilung Übernahme einer vorhandenen Funktionskennung Löschung
 einer Kennung für die Nutzung der ZIMK-Domäne (inkl. E-Mail)

Antragssteller/-in:
 (Titel) Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geburtsort

Status: **Mitarbeiter/In** der Universität

Fachbereich/ _____ Fach: _____
 Einrichtung: _____

Beschäftigungsverhältnis: befristet bis:
 Tag Monat Jahr unbefristet

Gastwissenschaftler

Fachbereich: _____ Fach: _____

von:
 Tag Monat Jahr bis:
 Tag Monat Jahr

Sonstige: _____

Zu bearb. Kennung:
 max. 12 Zeichen, keine Sonderzeichen

Anzeigenname für die zu bearbeitende Kennung:
 Unter dieser Bezeichnung wird die zu bearbeitende Kennung im Exchange-
 Adressbuch angezeigt

Anschrift privat: _____
 Straße, Hausnummer, Wohnort, Tel.-Nr.

Anschrift dienstlich: _____
 (nur für Beschäftigte) Gebäude/ Raum Telefon/ Fax

Erklärungen der Antragstellerin/ des Antragstellers:

Hiermit erkläre ich, dass ich sämtliche mit der antragsgegenständigen Kennung verbundenen Dienste ausschließlich zu Zwecken der Lehre oder Forschung der Hochschulen des Landes Rheinland-Pfalz dienen. Diese stehen in keinem Zusammenhang mit wirtschaftlichen Interessen. Ich verpflichte mich dafür Sorge zu tragen, dass keine unbefugte Person Kenntnis meines Nutzerpasswortes erlangt, sowie Vorkehrungen zu treffen, damit unberechtigten Personen der Zugang zu der Informationsverarbeitungs-Infrastruktur der Universität und Ihrer Einrichtungen verwehrt wird; dazu gehört auch der Schutz des Zugangs durch ein geheimzuhaltendes und geeignetes Passwort.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefon- und E-Mailadresse) maschinell erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass unverschlüsselte Daten, z. B. E-Mail oder Formulardaten einer WWW-Seite, im Internet oder auf dem Campusnetz der Universität nicht vertraulich versendet werden können.

Mir ist bekannt, dass Missbrauch der Informationsverarbeitungs-Infrastruktur der Universität strafrechtlich verfolgt wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Teilgrundordnung für die Informationsverarbeitung an der Universität Trier gelesen zu haben und dass ich diese akzeptiere (<https://teilgrundordnung.uni-trier.de>).

Trier, den _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin _____

Tag Monat Jahr Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin _____

Vom ZIMK auszufüllen:

(alte) PersID: _____ Ticket: _____

neue PersID: _____ Datum: _____

erstellte Kennung: _____ Bearbeiter: _____

Verfallsdatum Kennung: _____