

**Antrag auf Erteilung Löschung einer Kennung für Mitarbeiter des Leibniz-Zentrums für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei ausschließlich um eine Kennung zur Weiterleitung auf Ihre ZPID-E-Mailadresse handelt und daher kein universitäres E-Mail-Postfach erzeugt wird.

**Antragssteller/In:**   
(Titel) Name(n)  
  
Vorname(n)  
         
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)          
Geburtsort

**Status:** Ich verfüge über einen gültigen Arbeitsvertrag mit dem Leibniz-Zentrum für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID). Der Vertrag ist:  
befristet bis:            
Tag Monat Jahr unbefristet  
(Bitte dem Antrag eine Bestätigung des ZPID-Direktoriums beigelegen, aus welchem das Beschäftigungsverhältnis im Institut inkl. Angabe der Vertragslaufzeit hervorgeht).

**E-Mail-Weiterleitung:** Meine ZPID-E-Mailadresse, an welche sämtliche Nachrichten, die an meine E-Mailadresse der Universität gerichtet werden, weitergeleitet werden sollen, lautet:  
           @leibniz-psychology.org

**Anschrift privat:**   
Strasse, Hausnummer  
         
PLZ Ort

**Anschrift dienstlich:**        
Gebäude/ Raum          
Telefon/ Fax

**Erklärungen 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 einsetze. Diese stehen in keinem Zusammenhang mit wirtschaftlichen Interessen.  
Ich verpflichte mich dafür Sorge zu tragen, dass keine unbefugte Person Kenntnis meines Nutzerpasswortes erlangt.  
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten maschinell erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.  
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>).

**Ort / Datum** **Unterschrift des Antragstellers**

Vom ZIMK auszufüllen:

PersID	<input type="text"/>	Kennung	<input type="text"/>	Verfallsdatum	<input type="text"/>	Kürzel	<input type="text"/>
Stand	<input type="checkbox"/> Postfach	erledigt am	<input type="text"/>	CMC-Kürzel	<input type="text"/>	Ticket:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Weiterleitung	erledigt am	<input type="text"/>	CMC-Kürzel	<input type="text"/>		