

**Antrag** auf

**(Seniorenstudenten / Gasthörer)**

Erteilung       Verlängerung       Löschung

einer **ZIMK-Kennung (inkl. Mail)**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Antragssteller/In:**

(Titel) Name

Vorname

**Anschrift privat:**

(Strasse, Hausnummer, Wohnort, Tel.-Nr.)

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**Status:**

**Seniorenstudent**

**Gasthörer**

**Ich habe bereits eine ZIMK-Kennung, und zwar:**

**Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:**

- Hiermit erkläre ich, dass die von mir mit meiner ZIMK-Kennung durchgeführten Arbeiten nur Zwecken der Lehre und Forschung dienen und in keinem Zusammenhang mit wirtschaftlichen Interessen stehen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer) maschinell erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.
- Ich verpflichte mich, Computerviren weder zu erzeugen noch in die Systeme der Universität wissentlich oder unwissentlich einzuschleusen.
- Mir ist bekannt, dass Viren vorzugsweise über frei verfügbare ('Public- Domain') Software sowie Raubkopien eingeschleust 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 meiner ZIMK-Kennung zur sofortigen Sperrung meiner Kennung führt und strafrechtlich verfolgt werden kann.

**Achtung:**

Unsere Kennung ist an eine Zulassung als Gasthörer /Seniorenstudent gebunden. Sollte diese nicht erfolgen, verliert die ZIMK-Kennung ihre Gültigkeit.

Trier, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin