

Abschaltung eines Dienstanschlusses

Allgemein

Hiermit beantrage ich die Abschaltung folgender Rufnummer(n):

| Name | Rufnummer | Raum | Termin |
|------|-----------|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bitte lassen Sie die Endgeräte in dem Büro stehen. Sie werden ggf. von Mitarbeitern des ZIM's eingezogen !

Rufnummer und E-Mail Adresse für eventuelle Rückfragen:

(**zwingend** erforderlich!)

Tel.:

E-Mail-Adresse:

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Dekans/Dezernenten/Leiter der ZE
(**zwingend** erforderlich!)

**Für weitere Fragen stehen wir Ihnen während der Servicezeit gerne per E-Mail zur Verfügung.
Bitte nutzen Sie hierfür ausschließlich die oben angegebenen Service-Adressen.**