

# Schlüsselantrag für Räume des Physikalischen Instituts

Name, Vorname	
Arbeitsgruppe/Abteilung	
Status (Doktorand; PostDoc etc.)	
Arbeitsort/Raumnummer	
Vertragslaufzeit	

<b>Benötigte Schlüssel</b>	<b>Markieren/</b>	<b>Schlüssel erhalten</b>
Haustürschlüssel (BGTV)	ja / nein	
Gruppenschlüssel (GS 2-6)	ja / nein	
Weitere Schlüssel (ggf. Nr.)		
Weitere Schlüssel (ggf. Nr.)		

---

**Unterschrift Leiter/in der Arbeitsgruppe**

---

**Unterschrift Institutsleitung**

(Bei Gästen/Hilfskräften)

Die Schlüsselverwaltung des Physikalischen Instituts erfolgt durch  
**Herrn Stützler, Tel. 5719; Gustav-Mie-Haus, 1. OG** zu folgenden Zeiten:

<b>Montags:</b>	<b>11:00 - 12:00 Uhr</b>
<b>Donnerstags:</b>	<b>13:00 - 13:30 Uhr</b>

(oder nach Absprache mit Herrn Stützler)

Schüsselausgabe gegen **eigenhändige Unterschrift** des Empfängers / der Empfängerin.