**Bitte scannen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag ein und senden Sie ihn an:** [schliessberechtigung-e3@admin.uni-giessen.de](mailto:schliessberechtigung-e3@admin.uni-giessen.de)

**Bitte beachten: JLU-Chipkarten werden von der Schlüsselverwaltung nur noch an folgende Personengruppen ausgegeben: Stipendiatinnen und Stipendiaten der Fachbereiche 01-10 und der Zentren, Promovierende (nicht eingeschrieben und ohne Arbeitsvertrag), Habilitierende sowie externe Firmen.**

**1. Auswahl Campusbereich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Campus Innenstadt**  [Universitätszentrum](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189852&lang=de)  [Zeughausbereich](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189853&lang=de) | **Campus Kultur- und Geisteswissenschaften**  [Recht und Wirtschaft](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189857&lang=de)  [Philosophikum](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189848&lang=de)  [Sport / Kugelberg](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189856&lang=de) | **Campus Natur- und Lebenswissen**  [Seltersberg](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189859&lang=de)  [Seltersberg / Medizin](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189860&lang=de)  [Seltersberg / Veterinärmedizin](https://www.uni-giessen.de/JLUmaps/?id=189861&lang=de) |

Die Ausgabestellen für JLU-Chipkarten finden Sie [hier](https://www.uni-giessen.de/de/org/admin/dez/e/3/wirtschaftsverwaltung/schluesselverwaltung-1/ausgabestellen).

**2. Nutzer/in der JLU-Chipkarten**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname: | |
| Vorname(n): | |
| Einrichtung/Firma: | Telefonnr: |
| (Dienstliche) E-Mail-Adresse:  (bitte auf korrekte Schreibweise achten!) | |

**3. Schließberechtigungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Gebäude: Wählen Sie ein Element aus. | Schranke |
| **Gültigkeitsdauer**  WiSe  (= 01.10. bis 31.03.)  SoSe  (= 01.04. bis 30.09.)  anderer Zeitraum: | **Schließgruppen** (sofern bekannt)  Offline-Schließgruppe(n):  Online-Schließgruppe(n):  Raum / Räume: |

**4. Genehmigungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dienstvorgesetzte/r**  Name:    Datum, Unterschrift, Dienststempel | **Schließplanverantwortliche/r**  Name:    Datum, Unterschrift, Dienststempel |

**5. Ausgabe (nur von der Schlüsselverwaltung auszufüllen!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nummer der ausgegebenen JLU-Chipkarte:**  **2 6 1** **-** | | |
| Mit Empfang der JLU-Chipkarte werden die [Nutzungsbedingungen für JLU-Chipkarten der Justus-Liebig-Universität Gießen](https://www.uni-giessen.de/de/org/admin/dez/e/3/wirtschaftsverwaltung/schluesselverwaltung-1/nutzungsbedingungen-datenschutz) akzeptiert. | | |
| JLU-Chipkarte übergeben    Datum, Unterschrift E3 | JLU-Chipkarte erhalten und Nutzungsbedingungen akzeptiert    Datum, Unterschrift Chipkarten-Nutzer/in | JLU-Chipkarte zurück    Datum, Unterschrift E3 |