



**Antrag auf Erteilung /Verlängerung eines E-Mail-Kontos (Name) / Microsoft-Fileserver-Kontos** für einen Mail-/Windows-Server-Account an der Stiftung Europa-Universität Viadrina

**Angaben zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ LS / Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Kostenstelle: \_\_\_\_\_ Gebäude: \_\_\_\_\_ Raum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Beschäftigtenverhältnis:**

Beschäftigungsverhältnis:  unbefristet ab: \_\_\_\_\_  
 befristet ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
sonstiges Beschäftigtenverhältnis: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Netzwerkdienste:**

- Vergabe Windows-Serveraccount  Zugriffe auf LS-/Bereichs-Laufwerke:  
(z.B. Laufwerk I: - Lehrstuhl / Projektordner)  
 Vergabe/Verlängerung E-Mailaccount .....

**Bestätigung der obigen Angaben durch den Dienstvorgesetzten:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum, Ort: \_\_\_\_\_

**Kennntnisnahme der Rechte und Pflichten bei Nutzung eines E-Mail/Windows-Accounts:**

Hiermit bestätige ich, dass ich mich umfassend über die Rechte und Pflichten bei Nutzung eines E-Mail/Windows-Accounts informiert habe und diese anerkenne (**siehe IKMZ Richtlinie**).

Name : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum / Ort: \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an das IKMZ.

Bearbeitung durch das IKMZ !

Account : .....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bearbeiter IKMZ