|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Antrag auf Sperrung****der UKE-Card** | Geschäftsbereich Sicherheit und UmweltAnlage 4 zur SOP 2.07.1 Funktionen UKE-Card |

An:

**GB Sicherheit und Umwelt - Zutrittsmanagement**

Fax Nr.: 40054

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Anrede**[ ]  Herr [ ]  Frau** |
| Name, Vorname: Telefon:  |
| Abteilung / Firma Fax Nr.: |
| Personalnummer/Matrikelnummer:: Geburtsdatum: |
|  |
|  |
| Sehr geehrte Damen und Herren,ich bitte um sofortige Sperrung meiner UKE-Card, da mir diese durch Verlust/Diebstahl\* abhandengekommen ist. \*Bei einem Diebstahl wenden Sie sich bitte umgehend beim Sicherheitsdienst.  Tel: +49 (0) 40 7410 - 55555 / E-Mail: Sicherheitsdienst@uke.de |
|  Datum und Unterschrift des/r UKE-Card – Besitzers\_in   Unterschrift in Druckbuchstaben  |
|  |
|  |
| **Bearbeitungsvermerk**  |
| UKE-Card gesperrtErledigt von |  |  |
| Bemerkungen |  | Datum |
|  |