

## Eintrag in Verteilerlisten

### 1. Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.(dienstl.): \_\_\_\_\_

Raum-Nr.: \_\_\_\_\_

männlich

weiblich

### 2. Beantragende Einrichtung:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher Leiter: \_\_\_\_\_

### 3. Tätigkeit:

Bitte geben Sie Ihre Tätigkeit an, damit wir Sie in die entsprechenden Verteilerlisten einordnen können.

SekretärIn    AssistentIn    wiss. Hilfskraft    IV-Administrator    Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Verantwortlicher Leiter

(Stempel)