**I. Antrag auf Nutzung von FlexNow an Lehrstühlen (FN2LM)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers      | Telefon      | Zimmer-Nr.      |
| NDS-Kennung (z.B.: abc12345)      | E-Mail-Adresse      |
| Bearbeitung folgender Organisationseinheit (Lehrstuhl/Professur)      |
| Sind sie aktuell immatrikuliert?[ ]  Nein [ ]  Ja, Studiengänge:       Falls ja, fachliche Begründung für Zugriff:       Haben Sie **zusätzliche Berechtigungen** auf andere Organisationseinheiten?[ ]  Nein [ ]  Ja, folgende:       Falls Ja, müssen diese stillgelegt werden?[ ]  Nein [ ]  Ja |
| Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |
| **II. An die Inhaberin/den Inhaber der Organisationseinheit (Lehrstuhl/Professur)**Ist mit diesem Antrag die **Stilllegung bestehender Benutzer/Benutzerinnen** verbunden?[ ]  Nein [ ]  Ja, folgende:       zur **Bestätigung der Berechtigung** der Antragstellerin/des Antragstellers.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname) (Datum, Unterschrift) |
| **III. An das zuständige Prüfungsamt**zur Kenntnisnahme und Zustimmung. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |
| **IV. An das Referat II/4**zur weiteren Veranlassung. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |