

Vom HRZ auszufüllen:

HZ: _____ Kennung: _____
Datum: _____ . _____ . _____

Hochschulrechenzentrum
Heinrich-Buff-Ring 44
35392 Gießen
Fax: +49 (0) 641 99 13019

HRZ Benutzungsantrag

Antragsumfang

- Erstantrag**
- Standard-Benutzerkennung für Internet-Dienste, E-Mail, X.500/LDAP-Eintrag
 - Gast-Kennung (Externe) mit Netzzugang (kein HRZ-Server-Account, private E-Mailadresse notwendig)

Bitte unbedingt die private E-Mail-Adresse (siehe Seite 2) angeben. An diese Adresse werden die Informationen zur Online-Account-Aktivierung gesendet.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Benutzungsantrag an support@hrz.uni-giessen.de

Benutzer:in

Name * _____ Vorname * _____
Titel _____ 2. Vorname _____
Geburtsdatum * _____ Geschlecht * _____
Einrichtung * _____
(z.B. Fachbereich /Zentrum)

Status *

- Bedienstete:r / Hilfskraft** (bitte unbedingt Personalnummer angeben: _____)
- Professor:in** (bitte unbedingt Personalnummer angeben: _____)
- Lehrbeauftragte:r / Titellehrende:r** (bitte unbedingt die Personalnummer angeben: _____)
- Doktorand:in** (ohne Vertrag und nicht immatrikuliert - bitte Zulassungsbescheid beifügen)
- Stipendiat:in** (bitte Bewilligungsbescheid beifügen)
- Gast** (Externe:r)

Gültigkeitsdauer * Beginn * _____ Ende * _____

Privatanschrift (optional; bei Gastkennung Pflicht)

Straße + Hausnr. _____
PLZ + Ort _____
private Tel. _____ privates Fax _____

Dienstanschrift

Einrichtung * _____
Abteilung _____
Straße + Hausnr.* _____
PLZ + Ort * _____
dienstl. Tel. _____ dienstl. Fax _____
Sekretariats Tel. * _____ Raum _____

Die Zugehörigkeit zur JLU Gießen wird bestätigt durch die Leitung der Einrichtung: *

Name * Datum * Unterschrift * Stempel

Angaben zur E-Mail

E-Mail-Domain (falls bekannt, z.B. org.chemie) _____
Mailbox-Name _____
Private E-Mailadresse * _____

Zusatz Präsidium und Administration

PC vorhanden Nein Ja, HRZ-Nummer _____
Drucker vorhanden Nein Ja (Lokal) Ja (Netzwerk)
Name oder IP des Netzwerkdruckers: _____
Programme Multicash Trimahn GIS
 Easyvet AOD HIS
Sonstige: _____
Berechtigung wie _____

Zusatz BFS/ECCPS

Berechtigung wie _____ Einrichtung am BFS
(und Mail-Subdomain) _____
Unterstützung beim Einrichten am Arbeitsplatz gewünscht Ja Nein

Erklärung und Unterschrift *

Die HRZ-Benutzungsordnung (<http://www.uni-giessen.de/hrz/benutzungsordnung>) erkenne ich an und stimme der Aufnahme meiner o.a. Daten in die HRZ-Benutzerverwaltung zu. Sofern im Rahmen der beantragten Benutzung personenbezogene Daten verarbeitet werden, werde ich das hessische Datenschutzgesetz (http://www.datenschutz.hessen.de/datenschgesetz_infos.htm), insb. §6, beachten.

Datum *

Unterschrift *