

Justus-Liebig-Universität Gießen, Postfach 11 14 40, 35359 Gießen

Justus-Liebig-Universität Gießen
 Abteilung B2 - Organisation und Wahlen
 Ludwigstraße 23
 35390 Gießen

Schlüsselverlustmeldung

Name, Vorname(n):			
Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Personalnummer:		HRZ-Kennung:	
Beschäftigt im FB, FD, Zentrum:			
als:			
Schlüsselnummer:			
für Institut / Raum:			
Zeitraum und Ort des Verlustes:			

Bei Diebstahl und Einbruch: Ist die Polizei verständigt worden? Ja* Nein

*wenn ja, bitte die Bestätigung der Polizei beifügen

Bitte geben Sie möglichst den genauen Sachverhalt des Verlustes an:

Sachverhalt:	
Aufbewahrungsort:	

Verlust: während des Dienstes auf dem direkten Weg zur/von der Arbeit

**Ohne Abgabe dieser Verlustmeldung können Anträge auf Ersatzbeschaffung nicht bearbeitet werden.
 Bitte senden Sie diese Meldung über Ihre/n Vorgesetzte/n, da eine Stellungnahme notwendig ist.**

Kenntnisnahme und Stellungnahme der vorgesetzten Person:

Kenntnisnahme:	
Stellungnahme:	

Datum

Unterschrift
schlüsselverantwortliche Person

Datum

Unterschrift
vorgesetzte Person
