

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

-----

\_\_\_\_\_