|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Antrag auf Sperrung**  **der UKE-Card** | Geschäftsbereich Sicherheit und Umwelt  Anlage 4 zur SOP 2.07.1 Funktionen UKE-Card |

An:

**GB Sicherheit und Umwelt - Zutrittsmanagement**

Fax Nr.: 40054

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
| Anrede  **Herr  Frau** | | |
| Name, Vorname: Telefon: | | |
| Abteilung / Firma Fax Nr.: | | |
| Personalnummer/Matrikelnummer:: Geburtsdatum: | | |
|  | | |
|  | | |
| Sehr geehrte Damen und Herren,  ich bitte um sofortige Sperrung meiner UKE-Card, da mir diese durch Verlust/  Diebstahl\* abhandengekommen ist.  \*Bei einem Diebstahl wenden Sie sich bitte umgehend beim Sicherheitsdienst.  Tel: +49 (0) 40 7410 - 55555 / E-Mail: Sicherheitsdienst@uke.de | | |
| Datum und Unterschrift des/r UKE-Card – Besitzers\_in    Unterschrift in Druckbuchstaben | | |
|  | | |
|  | | |
| **Bearbeitungsvermerk** | | |
| UKE-Card gesperrt  Erledigt von |  |  |
| Bemerkungen |  | Datum |
|  | | |