

Antrag zur Benutzung des Kartenzugangssystems des Departments Physik

Geschäftsstelle des Departments Physik

Fassung vom 17.09.2021

Web: www.physik.fau.de/departament/oeffnungszeiten

Email: physik-siport@fau.de

Das Kartenzugangssystem dient dazu, Studierenden auch außerhalb der Öffnungszeiten des Departments Physik (werktags, 7-18 Uhr) den Zugang zu ausgewählten Räumen für Zwecke zu gewähren, die in unmittelbarem Zusammenhang mit dem Studium stehen. Mit der Antragstellung verpflichtet sich die Antragstellerin bzw. der Antragsteller, folgende Richtlinien strikt einzuhalten:

1. Die Karte ist nicht übertragbar.
2. Jede Karteninhaberin bzw. jeder Karteninhaber verpflichtet sich, nur für sich selbst die Türen zu öffnen. Der Zugang darf in keinem Fall weiteren Personen gewährt werden, auch dann nicht, wenn diese Personen eine eigene Karte vorweisen können. **Jede bzw. jeder schließt ausschließlich für sich selbst!**
3. Es ist dafür Sorge zu tragen, dass die Türen nach dem Eintreten zuverlässig geschlossen sind. Auch bei automatischen Türschließern muss sich die Benutzerin bzw. der Benutzer überzeugen, dass diese zuverlässig funktionieren.
4. Das Blockieren von Türen mit Gegenständen ist strengstens untersagt.
5. Es ist dafür Sorge zu tragen, dass beim Verlassen der Räume alle Türen und Fenster fest verschlossen sind sowie alle Lichter und elektrischen Geräte – sofern nicht automatisch gesteuert – ausgeschaltet sind.
6. Es ist darauf zu achten, keine Lärmbelästigung über Zimmerlautstärke zu produzieren.
7. Mit den Einrichtungen ist pfleglich umzugehen. Beschädigungen jeglicher Art sind umgehend per Email an das Department zu melden: physik-siport@fau.de.
8. Der Verlust einer Karte mit Zugangsberechtigung muss dem Department unverzüglich per Email mitgeteilt werden: physik-siport@fau.de.

Zuwiderhandlungen haben ohne Ausnahme den Entzug der Zugangsberechtigung zur Folge und können in schweren Fällen zur Anzeige führen. Wurde von einer Karteninhaberin bzw. einem Karteninhaber einer anderen Person Zugang gewährt, wird gegen diese Anzeige wegen Hausfriedensbruchs erstattet.

Es wird dringend empfohlen, eine Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Auszufüllen durch die Antragstellerin bzw. den Antragsteller

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, als Antragstellerin bzw. Antragsteller, dass ich den obigen Text vollständig gelesen und verstanden habe. Ich sichere die Einhaltung der Richtlinien hiermit ausdrücklich zu.

Name, Vorname	
FAU-ID	
Unterschrift	

Datenschutzhinweis:

Die hier überlassenen Daten werden nur für interne Zwecke im Zusammenhang mit dem Schließsystem verwendet und nach Ablauf der Gültigkeit vernichtet.

Auszufüllen durch die Mitarbeiterin bzw. den Mitarbeiter der Sekretariate bzw. Geschäftsstelle des Departments Physik

	Datum	Unterschrift Mitarbeiterin bzw. Mitarbeiter
Lichtbildausweis geprüft		
SIPORT eingetragen (Türgruppe: _____)		
Antrag archiviert (→ Geschäftsstelle)		