

## Formular für Änderungen im Telefon und Datennetz (Umzüge)

<b>Fakultät</b>		<b>Datum der Änderung</b>
<b>Institut</b>		
<b>Gebäude</b>		
<b>Verantw.</b>	<b>Telefonnr.:</b>	

Telefon***					Computer		
Dose alt**	Dose neu**	Tel.-Nr.	Namen/Bezeichnung*	Raumnr.	Dose alt**	Dose neu**	Subnetz

\* z.B. Sekretariat, Labor ...  
 \*\* komplette Bezeichnung der Dose  
 \*\*\* Neuanschlüsse gesondert beantragen

**Bearbeitungsvermerk URZ**

---

**Datum** **Unterschrift**