



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

MEDIZINISCHE FAKULTÄT
INSTITUT FÜR MEDIZINISCHE INFORMATIONSVERARBEITUNG,
BIOMETRIE UND EPIDEMIOLOGIE - IBE



Benutzerantrag

Zuteilung einer Kennung am IBE bzw. Magnetkarte (Zugang zum Kursraum K5)

Erklärung des Benutzers:

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	
Institut/Klinik, Zweck	

Ich verpflichte mich, die "[Benutzungsrichtlinien für Informationsverarbeitungssysteme der LMU](#)" sowie des "[IBE](#)" (siehe Aushänge im Kursraum K5) einzuhalten.

Mir wurde eine Magnetkarte ausgehändigt:

München, den _____

München, den _____

Unterschrift:

Unterschrift:

Anmerkung: Die Einrichtung einer IBE-Benutzerkennung und Erstellung einer Magnetkarte für den Zugang zum „Kursraum 5“ erfolgt gegen Vorlage dieses Antrags und eines amtlichen Lichtbildausweises (ggfs. des Studentenausweises) bei der Systemverwaltung (den Hrn. Rüschtroer / Weiker, Standort: 4 K U1 804).

Vom IBE auszufüllen!

Berechtigung erteilt bis:					
Datum:					
seitens IBE-Betreuer					

Vom IBE auszufüllen!

Eingerichtete Kennung:			
Datum:			
(Rü/Wei)			

Vom IBE auszufüllen!

Anmerkungen:	