



Antrag zur Nutzung eines „Raumes für mobilitätseingeschränkte Nutzerinnen und Nutzer" oder eines „Eltern-Kind-Raumes“

Name:

Matrikelnummer:

Ich bin mobilitätseingeschränkt und möchte die für Menschen mit
Mobilitätseinschränkung reservierten Räume nutzen:

- Dauerhafte Mobilitätseinschränkung
- Temporäre Mobilitätseinschränkung bis zum _____

Ich möchte mit meinem Kind die für Eltern reservierten Räume nutzen:

- Elternschaft

Um Zutritt zu diesen Räumen zu bekommen ist es notwendig, Daten in
meinem Benutzerkonto zu hinterlegen. Meine Nutzerkarte dient dann als
Schlüssel zum Öffnen der Räume.

- Ich stimme zu, dass das Merkmal Mobilitätseinschränkung bzw. Elternschaft
als Teil meiner Personendaten im Belegungssystem elektronisch gespeichert
wird.