

# ANTRAG

## Veranstaltungs-WLAN



Hochschul-IT-Zentrum

Telefon: (0681) 302 - 2222

Fax: (0681) 302 - 4462

### Mittelbewirtschafter/in:

Frau  Herr

Vorname:

Nachname:

E-Mail (zur Übermittlung der Zugangsdaten):

Telefonnummer (Rückfragen):

### Ansprechpartner/in (technisch) - falls abweichend:

Frau  Herr

Vorname:

Nachname:

Telefon:

E-Mail:

### Veranstaltung:

Name der Veranstaltung:

Örtlichkeit (Campus, Gebäude):

Beginn der Veranstaltung (Datum / Uhrzeit):

Ende der Veranstaltung (Datum / Uhrzeit):

### Haftungsübernahme- und Sorgsamkeitserklärung des Antragstellers:

Mir, dem Mittelbewirtschafter, ist bewusst, dass ich für den Zeitraum der Ausstrahlung des von mir mit diesem Formular beantragten Veranstaltungs-WLANs die sog. Störerhaftung übernehme.

Die Zugänge zu dem Veranstaltungs-WLAN werden exklusiv durch mich bzw. von mir unterwiesenem Personal nur an die Teilnehmer der Veranstaltung übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift Mittelbewirtschafter/in