

ZUTRITTSBERECHTIGUNG

Auftrag für Neueinrichtung, Änderung oder Löschung von Zutrittsberechtigungen
für das htp Rechenzentrum

Kunde: _____
Name: _____ Vorname: _____
Tel.: _____ Mobil: _____
Fax: _____ Mail: _____
Datum: _____ Unterschrift _____

Zutrittsberechtigungsvarianten:

a) **Einrichten eines dauerhaften Zutritts – 24/7**

Terminwunsch für die Registrierung und Einweisung vor Ort:

- Abgabe der biometrischen Daten (Fingerabdruck), Lichtbild erstellen, Ausgabe des Transponders (Coin) und PIN-Code zur Aktivierung der EMA:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr (Bitte ca. 2 h Dauer vorsehen)

Berechtigter Zutrittsadministrator für die Zutrittsvarianten: Ja Nein

b) **Löschen eines dauerhaften Zutritts – 24/7** Coin-Nummer: _____*

ab Datum: _____* 24:00 Uhr (Rücksendung des Coin an o.g. Anschrift)

**Hinweis: Ein Löschauftrag führt zur vollständigen De-Aktivierung der Berechtigungen, eine endgültige Löschung der personenbezogenen Daten und der Zutrittsberechtigung ist nur nach Rückgabe des Coins möglich!*

c) **Temporärer Zutritt (zeitlich begrenzt)**

ab Datum: _____ bis Datum: _____

Terminwunsch für die Registrierung vor Ort:

- Abgabe der biometrischen Daten (Fingerabdruck), Lichtbild erstellen und Ausgabe des Transponders (Coin):

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr (Bitte ca. 1 h Dauer vorsehen)

Angaben zum Standort*:

Standortbezeichnung: _____

Straße / Ort: _____

Raum: _____ Reihe: _____ Stellplatz: _____

Spezieller Sicherheitsbereich*: Ja Nein

*z.B. Vier-Augen-Prinzip oder Sondercages

Angaben zur Person 1:

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____ Mail: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Achtung: Identifikation nur über gültiges Ausweisdokument!

Angaben zur Person 2:

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____ Mail: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Achtung: Identifikation nur über gültiges Ausweisdokument!

Angaben zur Person 3:

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____ Mail: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Achtung: Identifikation nur über gültiges Ausweisdokument!