



# Anforderung, Änderung oder Abmeldung eines Telefon-Pincodes

HERR     FRAU     DIVERS

Familienname ..... Vorname .....

Akademischer Grad ..... Organisationseinheit .....

Benutzerkennung ..... Kostenstelle .....  
(q-Nummer)

Telefonnummer .....  
(für Rückfragen)

ANFORDERUNG                       ÄNDERUNG                       ABMELDUNG

**... eines Pincodes für**

- Personen, die eine gültige Benutzerkennung der Medizinischen Universität Innsbruck besitzen
- die Abrechnung der Telefonkosten von Projekten\*

*\* Eine Privatverrechnung ist nicht möglich*

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift AntragstellerIn**

.....  
**Unterschrift, Stempel Leitung Organisationseinheit**