

Antrag auf Passwortänderung (nur für Beschäftigte)

Antragsteller/in:

Name: _____ Vorname: _____

Lehrstuhl/Einrichtung: _____

ZIM-Kennung: _____ **Haus-Tel.:** _____

Datum

persönliche Unterschrift

Nach der Bearbeitung des Antrags erhalten Sie vom ZIM mit der Hauspost eine Mitteilung mit einem neuen Passwort.