



Anforderung eines Telefon-Pincodes

HERR FRAU DIVERS

Familienname Vorname

Akademischer Grad Organisationseinheit

Benutzerkennung Kostenstelle
(q-Nummer)

Telefonnummer
(für Rückfragen)

... 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 Leitung Organisationseinheit