



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK  
INSTITUT FÜR SIGNALVERARBEITUNG

## Rechnerzugang für Studierende

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Telefon:

Uni E-Mail Adresse:

**Tätigkeit:**    HIWI-Job                      Praktikum                      Bachelor-Arbeit                      Master-Arbeit

Beginn (Datum):

Voraussichtliches Ende (Datum):

Betreuer

Schlüssel:            Ja             Nein

Rechner-Zugang:    Ja             Nein

### Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ca. einen Monat nach der Beendigung der Arbeit im ISIP mein LDAP-Account (einschließlich des Home-Verzeichnisses mit allen Dateien und Verzeichnissen) gelöscht wird.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_