



Antragstellende Person

Titel:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Einrichtung:

hochschulinterne Postanschrift:

Kartenummer:

(Hinweis: Auf der Rückseite der Karte oben)

PSP-Element und Freigabe durch den Anordnungsbefugten

Anordnungsbefugter:

Titel

Familienname

Vorname

PSP-Nummer:

- - - -

Beschreibung PSP-Element:

gewünschter Aufdruck:

PSP-Nummer

Beschreibung PSP-Element

gültig ab:

Zustimmungserklärung i.S.d. Thüringer Datenschutzgesetzes: Ich stimme der Verwendung meiner persönlichen Daten zur Produktion und Verwaltung der Chipkarten zu (entsprechend § 16 ff. ThürDSG) und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum / Unterschrift antragstellende Person

Stempel / Datum / Unterschrift des Anordnungsbefugten