

KIV Thüringen GmbH
Registrierungsstelle/220
Ekhofplatz 2a
99867 Gotha

oder digital per E-Mail an:
registrierungsstelle@kiv-thueringen.de

Absender / Kunde (Antragsteller)

Stempel Kunde
(Antragsteller)

Antrag Zugang VDI – KIV[vOffice]

Angaben zum Kunden (Antragsteller)	
Kunde	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Nachname, Vorname (Vorgesetzter bzw. IT-verantwortlicher in der Verwaltung/Organisation)	
Telefon	E-Mail
Abteilung	

Hiermit beantrage ich die ☐ **Neuvergabe** ☐ **Löschung** ☐ **Änderung**
einer Zugangs- und Zugriffsberechtigung für die VDI Umgebung – RZ KIV
☐ **ab sofort** ☐ **zum Zeitpunkt** _____

für folgende Person:

Angaben zum Nutzer	
Anrede	
Nachname	Vorname
Telefon	E-Mail-Adresse
Abteilung	
aktueller Nutzernamen (nur bei Löschung oder Änderung)	

Anmerkungen

Angaben zum Nutzer

Nachname

Vorname

Zugriffsvergabe Fachverfahren

Rechtevergabe im Fachverfahren erfolgt separat

Zugriffsvergabe Dateisystem (Multidat)

Bitte Ordner angeben auf die der Nutzer Zugriff bekommen soll

Verpflichtungen des Antragstellers und des Nutzers

Der Antragsteller verpflichtet sich, die ihm übergebenen Zugangsdaten ausschließlich dem im Antrag aufgeführten Nutzer zur Verfügung zu stellen. Bei Übermittlung von Daten an andere Fachbereiche oder Dritte verantwortet der Antragsteller die Einhaltung sämtlicher datenschutzrechtlicher Belange.

Der Nutzer verpflichtet sich, die ihm zur Verfügung gestellten Rechte und Funktionen im Sinne der erfolgten Belehrungen ausschließlich für den vorgesehenen Zweck zu nutzen. Der Nutzer ist einverstanden, dass seine angegebenen Daten zur Verwaltung und Auswertung in den entsprechenden IT-Systemen gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden. Der Nutzer verpflichtet sich weiterhin, Unberechtigten keinen Zugang und Zugriff zu den Ressourcen zu verschaffen, sowie Kennwörter und Nutzer-IDs sicher zu verwahren. Des Weiteren informiert der Nutzer im Fall eines Zugriffs auf Fremddaten unverzüglich die Registrierungsstelle und unterlässt die weitere Einsichtnahme/Bearbeitung bis zur Behebung des Problems.

Ort, Datum

Unterschrift des Nutzers

Unterschrift des Antragstellers