

ZIM  
LSF-Support  
Gebäude 25.41  
40204 Düsseldorf

**Betr.: Antrag zur Freischaltung einer Eingabevertreter-Kennung  
für das Online-Vorlesungsverzeichnis LSF**



Antragsteller:

Name:	
Vorname:	
Email:	
Telefon:	
Fakultät:	
Institution/Gebäude: (Hauspost-Anschrift)	
Uni-Kennung (Benutzername)	

Heinrich-Heine-Universität  
Düsseldorf  
Universitätsstraße 1  
40225 Düsseldorf  
Gebäude 25.41.  
Ebene 02 Raum 38  
  
www.zim.uni-duesseldorf.de

**Hinweis:** Bitte geben Sie ausschließlich den Benutzernamen Ihrer Uni-  
(IDM)-Kennung an und niemals Ihr Passwort.

wird vom ZIM ausgefüllt:

- Mail
- Liste

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Die neue Kennung dient als Unterstützung für:**

Name des zu Vertretenden (in Druckschrift): \_\_\_\_\_

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die oben genannte Person berechtigt ist,  
für mich die Eingabevertretung zu übernehmen.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zu Vertretenden

Institutsstempel

Datum: