



## Antrag auf Erteilung einer Selbstfahrgenehmigung

I. Selbstfahrer:		
Name	Vorname	Akad. Grad
Organisationseinheit	Telefon	E-Mail
Datum	Unterschrift	
II. Stellungnahme des Fachbereichs/Lehrstuhls		
Name, Vorname	Telefon	
Organisationseinheit		
Die Erteilung einer Selbstfahrgenehmigung ist erforderlich und wird befürwortet.		
Datum	Unterschrift	
III. Personalabteilung		
Das unter I. genannte Dienstverhältnis wird bestätigt.		
Datum	Unterschrift	
Befristet <input type="checkbox"/> ja bis .....	Unbefristet <input type="checkbox"/> ja	
IV. Facility Management		
Bestehendes Dienstverhältnis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Selbstfahrgenehmigung erteilt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Datum	Unterschrift	