

**BENUTZUNGSANTRAG für das zentrale Content Management System der Freien Universität**

Benutzerantrag bitte senden an: FU Berlin, CeDiS, Ihnestr. 24, 14195 Berlin

| Antragsteller/in   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name: .....  | Vorname: .....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienststelle/Stellenzeichen: .....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstanschrift: .....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email: .....   | Diensttelefon: .....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| vorzugsweise @zedat.fu-berlin.de   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gewünschte Benutzer-ID:  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| vorzugsweise die „Benutzer-ID“ aus „Benutzer-ID@zedat.fu-berlin.de“  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><small>(Für die Nutzung des CMS ist in aller Regel eine ZEDAT-Benutzer-ID erforderlich, die Sie zusammen mit der ZEDAT-Mailadresse [benutzerid@zedat.fu-berlin.de] erhalten. Informationen zur Einrichtung einer ZEDAT-Benutzer-ID finden Sie unter <a href="http://www.zedat.fu-berlin.de">www.zedat.fu-berlin.de</a>. Als Benutzer-ID im CMS wird dann die ZEDAT-Benutzer-ID [die Zeichen links des @-Zeichens] verwendet.)</small></p> <p>Ich bestätige, dass obige Angaben wahrheitsgemäß sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert werden. Änderungen werde ich CeDiS umgehend mitteilen. Ich anerkenne die Allgemeinen Nutzungsbedingungen des CMS und sichere ihre Befolgung im Rahmen der Nutzung des CMS zu.</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum  | Unterschrift   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Ansprechpartner/in des Mandanten (Keyuser)   |                      |
|--|----------------------|
| Name: .....  | Vorname: .....       |
| Dienststelle/Stellenzeichen: .....   |                      |
| Dienstanschrift: .....   |                      |
| Email: .....   | Diensttelefon: ..... |
| <p>Ich bestätige, dass o. g. Antragsteller/in in meinen Verantwortungs- bzw. Koordinierungsbereich hinsichtlich der CMS-Nutzung fällt. Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Antragsteller/in Zugang zum CMS und damit zu den von mir betreuten Datenbereichen im CMS erhält. Der/Die Antragsteller/in soll initial auf folgende Daten Zugriff erhalten:</p> |                      |
| Ordner des Mandanten im CMS  | Rolle/Nutzergruppe   |
| physik/enrichtungen/ag/ag-.....  | physikAG.....Admin   |
|  |                      |
|  |                      |
| Datum  | Unterschrift         |

|  |      |
|--|------|
| Die folgenden Daten werden von CeDiS ausgefüllt: |      |
| Bemerkungen                                      |      |
| Registriert am:                                  | von: |
| Gelöscht am:                                     | von: |