

# Auftrag Schließberechtigung

**H F B K**  
**Hamburg**

Auftrageber/in:

Telefonnummer für Rückfragen:

E-Mail-Adresse für Rückfragen:

**Hinweis:** Schließberechtigungen ohne Enddatum laufen automatisch am letzten Tag des Semesters ab.  
Bei Studierenden bitte auch die Matrikelnummer angeben um Verwechslungen zu vermeiden.  
Ausgefülltes Formular per E-Mail an **[hfbk-schliessberechtigung@hfbk.hamburg.de](mailto:hfbk-schliessberechtigung@hfbk.hamburg.de)** senden.

---

Status	Matrikelnr. <small>(bei Studierenden)</small>	Nachname	Vorname	Raumnummer(n)	Enddatum
--------	--	----------	---------	---------------	----------