

PC IM PFARRAMT

Antrag für Berechtigungsänderungen auf Kirchenbezirksebene

Das vorliegende Formular dient der Erfassung und Beauftragung von Berechtigungsänderungen für 'PC im Pfarramt' auf Kirchenbezirksebene durch Bezirksamtswechsel. Mögliche Änderungen können nachfolgend ausgewählt werden. Bitte füllen Sie die vorgegebenen Felder aus. Sollten Sie Schwierigkeiten beim Ausfüllen haben, drucken Sie bitte die Seiten aus und füllen Sie diese von Hand aus.

Bitte beachten Sie die geforderte, notwendige Genehmigung Ihrer/Ihres Dekanin/Dekans und nehmen Sie die entsprechenden Hinweise zur Kenntnis. Das ausgefüllte Formular geben Sie bitte eingescannt als E-Mail-Anhang oder per Fax an Ihren Service Desk der DATAGROUP. Dieser leitet die notwendigen Änderungen zeitnah ein.

Ihr Team der DATAGROUP

***** Bei Fragen hilft Ihnen Ihr Service Desk gerne weiter! *****

Kontaktdaten des Service Desk für 'PC im Pfarramt'

DATAGROUP Stuttgart GmbH | Wilhelm-Schickard-Straße 7 | 72124 Pliezhausen
Telefon: 07127 970 – 450 | Fax: 07127 970 – 451 | E-Mail: sd-pc-im-pfarramt@datagroup.de

Kontaktdaten

Name Ihres Kirchenbezirks (Auswahlliste)*:

Ansprechpartner/Initiator für den vorliegenden Vorgang (Vor- und Nachname)*:

Telefonnummer*:

E-Mail-Adresse*:

Zeitfenster für die Änderung

Änderung durchführen in der Zeit vom

bis

Ohne Angabe eines Datums werden die Änderungen umgehend durchgeführt. Bitte beachten Sie, dass Änderungen nur während der Servicezeiten durchgeführt werden können.

Vorzunehmende Änderungen

Sie haben nachfolgend die Möglichkeit bis zu drei unterschiedliche Berechtigungsänderungen aufgrund von Amtswechseln in Auftrag zu geben. Bitte kreuzen Sie jeweils an, ob die genannte Person das Amt neu besetzt ('Amtsübernahme') oder das Amt bis zuletzt inne hatte und nun aufgibt ('Amtsaufgabe').

Unter Änderung 4 können Sie eine von Ihrer Dekanin / Ihrem Dekan zu bestätigende, durchzuführende Änderung frei beschreiben. Bitte beachten Sie, dass hierzu eventuell Rücksprachen erfolgen werden.

Durchzuführende Änderung 1: Betroffene Person:

Betroffenes (Bezirks-)Amt (Auswahlliste):

Amtsübernahme

Amtsaufgabe

Durchzuführende Änderung 2: Betroffene Person:

Betroffenes (Bezirks-)Amt (Auswahlliste):

Amtsübernahme

Amtsaufgabe

Durchzuführende Änderung 3: Betroffene Person:

Betroffenes (Bezirks-)Amt (Auswahlliste):

Amtsübernahme

Amtsaufgabe

Durchzuführende Änderung 4: Freie Beschreibung

Prüfung und Freigabe der/des Dekanin/Dekans

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Änderungen und bitte um Durchführung im genannten Zeitfenster.

Datum, Unterschrift und Dienstsiegel der Dekanin / des Dekans