

Antrag auf Freischaltung von Diensten durch die Campus-Firewall der Universität Hohenheim

Ich beantrage, den/die Computer mit folgenden IP-Adressen ¹⁾

144.41.

144.41.

in der Firewall der Universität zusätzlich zu den bestehenden Freischaltungen so freizuschalten, dass folgende Dienste für externe Internet-Adressen erreichbar sind:

- FTP (TCP Port 20 und 21)
- SSH (TCP Port 22)
- SMTP (TCP Port 25)
- HTTP (TCP Port 80)
- HTTPS (TCP Port 443)

Weitere Dienste:

Dienst	TCP-Zielport	UDP-Zielport	Quellport wenn spezifiziert

Oben genannte Dienste sollen

- weltweit
- für folgende IP-Adressen : ¹⁾

erreichbar sein.

Die Freischaltung soll bestehen bleiben bis: Datum

Die Freischaltung soll so lange bestehen bleiben, bis deren Löschung von uns beantragt wird.

¹⁾ Werden mehrere IP-Adressen angegeben, dann sollten diese wenn möglich so ausgewählt werden, dass sie zusammenhängen und sich binär maskieren lassen. Bei zwei Adressen beispielsweise 144.41.5.80 und 144.41.5.81. Die niedrigere Adresse sollte die geradzahlige sein.

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name:

Vorname:

Instituts-Nr. u. Fachgebiet:

Telefon:

Email:

Ich verpflichte mich, den/die freigeschalteten Computer regelmäßig zu warten und insbesondere alle sicherheitsrelevanten Updates kurzfristig vorzunehmen, um ein Eindringen Unberechtigter in das Datennetz der Universität über die von diesem/n Computer/n angebotenen Dienste zu verhindern.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung des wissenschaftlichen Interesses bzw. der dienstlichen Notwendigkeit:

Stempel der Einrichtung

Wir bestätigen, dass ein wissenschaftliches oder dienstliches Interesse an der Bereitstellung der vorgenannten Dienste besteht.

Sobald die beantragte Freischaltung nicht mehr benötigt wird, werden wir dieses unverzüglich dem KIM unter der Email-Adresse kim-firewall@uni-hohenheim.de mitteilen.

Sollte die Zuständigkeit des/der Antragstellers/in für die freigeschalteten Computer und Dienste vorher enden, übernimmt unsere Einrichtung alle mit der Freischaltung zusammenhängenden Verpflichtungen.

Datum

Unterschrift Fachgebietsleiter/in

Bitte nehmen Sie eine Kopie dieses Antrags zu Ihren Unterlagen.

Erledigungsvermerke des KIM

aktiviert:

gelöscht: