



Antragsformular URMZ

Antrag für Beschaffung

Version 1.3

Bemerkungen

Dieser Antrag ist mit Namen in Druckschrift und Unterschrift vom Mittelverantwortlichen zu versehen und an das URMZ weiterzuleiten.

Lfd Nr.	Gerät	Nutzer	Gebäude	Raum Nr. (Tür)	Bemerkung / unief Nr.	Preis in € (brutto)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Angaben zur Organisationseinheit

Fakultät / Professur					
Lehrstuhl / Bereich					
Ansprechpartner*in		Telefon		Postfach	
Kostenstelle (6-stellig)					
Mittelherkunft (10-stellig)					

Mittelverantwortliche*r:

Datum:	Name:	Unterschrift:
--------	-------	---------------

Dieses Formular ist vollständig und elektronisch auszufüllen, handschriftlich zu unterschreiben und an das URMZ weiterzuleiten.