



# Antragsformular URMZ

Antrag für Beschaffung

Version 1.2

## 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	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

## Angaben zur Organisationseinheit

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

Mittelverantwortliche\*r:

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

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