

# Antragsformular URMZ

Antrag für Beschaffung

Version 0.3

## 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 | 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 / Einrichtung

Lehrstuhl / Bereich

Ansprechpartner

Telefon

Postfach

Kostenstelle

Kapitel/Titel/Untertitel

Datum:

Name:

Unterschrift:

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