_____ Bayreuth, den _____

Institution/Lehrstuhl

An Referat: IV/2 OE (EDV)

IV/2 (Laborgeräte)

IV/2 ZT (Techn. Verbrauch)

IV/3 (Allgem. Einkauf)

Bezahlung aus (unbedingt kompl. ausfüllen):

Kapitel:

Titel: -

Kostenstelle:

Kostenart bei Drittmitteln (KA):

Position der Geräteliste bei KA 850: _____

Keine Geräteliste vorhanden

Bei Erstausstattung: KVA _____ Pos. _____

Beschaffungsanforderung

Um die Beschaffung der unten aufgeführten Positionen zum dienstlichen Gebrauch wird gebeten. Bei projektbezogenen Mitteln (z.B. Drittmittel usw.) wird Übereinstimmung mit den genehmigten Positionen bestätigt.

Neugerät **Verbrauchsmaterial** **Zubehör zu INV-Nr.** _____ **Ersatzteil zu INV-Nr.** _____

Pos.	**Menge**	**Einheit**	**Gegenstand/ Bestellnummer**	**Hersteller/ Lieferant**	**Einzelpreis** (Falls bekannt)

! Bereits vorliegende Angebote sind der Beschaffungsanforderung beizufügen !

Liefertermin: ☐ baldmöglichst ☐ möglichst bis _____

Warenversandanschrift:

Lehrstuhl: _____ Name: _____

Prof. _____ Telefon: _____

z. Hd. Herrn/Frau: _____

Gebäude: _____ Unterschrift: _____

(Lehrstuhlinhaber bzw. Beschaffungsbevollmächtigter)