



Uminventarisierung

Inventar-Nr.:

Gerätebezeichnung:

Grund der Uminventarisierung:

Jetziger Standort:

Institution / Lehrstuhl

Gebäude

Org.einheit / Kostenstelle

Nutzer

Neuer Standort:

Institution / Lehrstuhl

Gebäude

Org.einheit / Kostenstelle

Nutzer

Datum:

Unterschrift Lehrstuhlinhaber /
bzw. Unterschriftsberechtigter

Wird von der Bestandsverwaltung ausgefüllt:

Die Änderung ist im Bestandsverzeichnis zu buchen.

Bayreuth, den _____ Unterschrift Bearbeiter: _____

Kopie an beide Institutionen/Lehrstühle zur Info zurück