

Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen  
 Bitte beim ausfüllen am PC die TAB -Taste benutzen

Fachbereich	Datum	
Name des Antragstellers	Telefonnummer	

**BESCHAFFUNGSANTRAG**

Die Beschaffung folgender Leistung ist erforderlich:

Bezeichnung des Gegenstandes (Kurzfassung) <b>Mehrere Positionen bitte auf gesondertem                  Blatt als - Anlage</b>	Anzahl	Einzelpreis €	Gesamtpreis €
Kostenstelle/Projektnummer:	Untertitel:	Kostenart:	
			netto:
			Mwst:
			brutto:

HH-Dez. Febr. 2010

**Inventarisierung:**  **nein**  **ja**

An- oder Einbauteil zu Inventarobjekt Nr.:

Klassifikationsnummer:

Es sind keine/die nachstehenden Folgekosten zu erwarten, die aus laufenden Mitteln des Bereiches zu finanzieren sind.

**Folgekosten pro Jahr: Strom:                      Wasser:                      Gas:                      GEZ:**

Es wird bestätigt, dass, soweit es sich um wissenschaftliche oder technische Geräte handelt, sowohl der Bedarf als auch die zweckentsprechende Verwendung der Gegenstände geprüft ist. Das zur Bedienung des Gerätes erforderliche und ausreichend ausgebildete Personal und geeignete Räume sind vorhanden. Finanzielle Mittel stehen zur Verfügung.

<b>Haushalt/Drittmittel</b>	
Kapitel:	Titel:
geprüft: ..... Drittmittelverwaltung	

Die Lieferung soll möglichst bis zum:
<b>Straße/Gebäude/Raumnummer</b>
<b>an folgende Lieferanschrift</b> erfolgen

