ANFORDERUNG
Hardware

Hochschul-IT-Zentrum

Fax: (0681) 302 - 4462
support@hiz-saarland.de

Auftraggeber/in:

Kostenstelleninhaber/-in:

Kostenstelle: **Finanzstelle:** **Fonds / Auftrag:**

Ansprechpartner/in:

◯ **Frau** ◯ **Herr** **Vorname:** **Nachname:**

Telefon: **E-Mail:**

Bestellpositionen

		€ / Stck	Stck.	
		€ / Stck	Stck.	
		€ / Stck	Stck.	
		€ / Stck	Stck.	
		€ / Stck	Stck.	
		€ / Stck	Stck.	

Summe in EUR:

Bearbeiter

Empfangsbestätigung

Datum **Unterschrift** **Name (Druckbuchstaben)**

Kostenübernahmeerklärung

Die entstehenden Kosten sind mit der obenstehenden Kostenstelle / Finanzstelle zu verrechnen:

Datum **Unterschrift Mittelbewirtschafter/in**