

**Bestellung zum LabVIEW-Paket der Firma National Instruments
im Rahmen des Campusvertrags des Leibniz-Rechenzentrums**

Lizenznehmer / Lieferanschrift

LRZ-Auftragsnummer: _____ / _____ / _____

Institut/Lehrstuhl/Bildungseinrichtung			Verwaltungsnummer am LRZ
weiter Institut/Lehrstuhl/Bildungseinrichtung			
Name des Verantwortlichen/Master User	Telefon	Fax	Bestellnr. des Li- zenznehmers (opt.)
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer		
Email-Adresse des Verantwortlichen (unbedingt angeben!)			Datenträger erhalten:

abweichende Rechnungsanschrift:

Institut/Lehrstuhl/Bildungseinrichtung	
Name des Verantwortlichen/Master User	
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer

Bestellung:

Bitte tragen Sie hier nur Stückzahlen ein, keine Preise!

LabVIEW-Paket	Typ *)	Anzahl	Zwischensumme.
Einzellizenz			
Institutslizenz			
Datenträger			
Gesamtkosten			

*) **Neulizenz, Update oder Upgrade** (siehe <http://www.lrz.de/services/swbezug/lizenzen/labview/>)

Die Gesamtkosten gemäß aktueller LRZ-Preisliste werden vom Unterzeichnenden getragen. Die Auslieferung der Software und die Rechnungsstellung erfolgt durch das LRZ. Ich bestätige, dass mir die Regeln zur Übernahme von Lizenzen für LabVIEW im Rahmen des Campusvertrags des Leibniz-Rechenzentrums bekannt sind, und verpflichte mich, sie einzuhalten.

Ort, Datum

Geprüft am _____

Unterschrift des Übernehmenden

Unterschrift des LRZ

Stempel der Einrichtung (Inst./Lehrstuhl/etc.)

Stempel des LRZ