

Übernahme von **neuen Lizenzen** für Scientific Word / Scientific WorkPlace im Rahmen der Campuslizenz 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		
E-Mail-Adresse des Verantwortlichen			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!

Produkt		Lizenzen	CDs	Zwischensumme
Scientific Word/Scientific Workplace 5.5 Windows 98,ME,2000,XP oder höher oder NT4.0	Anzahl			
	Einzelpreis			
	Gesamtpreis			
Bearbeitungsgebühr / Versandkosten:				
Gesamtkosten:				

Die Gesamtkosten gemäß aktueller LRZ-Preisliste zuzüglich einer Bearbeitungsgebühr und Versandkosten werden vom Unterzeichnenden getragen. Ich bestätige, dass mir die „Regeln zur Übernahme von Lizenzen für SW(P) im Rahmen der Campuslizenz 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.)