



Zentrale Elektronikwerkstatt der Technischen Fakultät

Anlage zum	<input type="checkbox"/> <b>Beschaffungsauftrag</b>	Lieferschein-Nr.* .....			
	<input type="checkbox"/> <b>Auftrag (E/A/R/L)</b>	Auftrags-Nr.* .....			
		*) wird von uns eingetragen			
<b>Auftrags- bezeichnung:</b>					
<b>Auftraggeber:</b>				<b>Status Nr.</b>	
		Tel.		Fax.	
<b>Projektleiter / Ansprechpartner:</b>				Fax.	
		Tel.		Fax.	
<b>E-Mail:</b>					
<b>Der Auftraggeber ist:</b>					
<input type="checkbox"/> <b>Status 1:</b> Mitglied der Technischen Fakultät, dem Mittel zur Durchführung eigenständiger wissenschaftlicher Arbeiten zugewiesen sind, oder das mit der eigenständigen Durchführung von Drittmittelvorhaben betraut ist <sup>x</sup> .					
<input type="checkbox"/> <b>Status 2:</b> Mitglied anderer Fakultäten oder anderer interner Auftraggeber der FAU, dem Mittel zur Durchführung eigenständiger wissenschaftlicher Arbeiten zugewiesen sind, oder das mit der eigenständigen Durchführung von Drittmittelvorhaben betraut ist <sup>x</sup> .					
<input type="checkbox"/> <b>Status 3:</b> Mitglied einer wissenschaftlich mit der Technischen Fakultät verbundenen Forschungseinrichtung oder eines An-Instituts der FAU <u>mit</u> Kooperationsvereinbarung <sup>x</sup> .					
<sup>x</sup> ) <input type="checkbox"/> <b>(A) Der Auftrag steht im Zusammenhang mit einer wirtschaftlichen Tätigkeit.</b> (Entgelt auf Grundlage von Vollkosten)					
<sup>x</sup> ) <input type="checkbox"/> <b>(B) Der Auftrag steht <u>nicht</u> im Zusammenhang mit einer wirtschaftlichen Tätigkeit.</b> (Verrechnung von Materialaufwand und Investitionsumlage)					
-----					
<input type="checkbox"/> <b>Status 4:</b> Professor der Technischen Fakultät im Rahmen der Durchführung von <b>Nebentätigkeiten</b> (Entgelt auf Grundlage von Vollkosten)					
<input type="checkbox"/> <b>Status 5:</b> Mitglied einer wissenschaftlich mit der Technischen Fakultät verbundenen <b>Forschungseinrichtung oder eines An-Institut der FAU <u>ohne</u> Kooperationsvereinbarung</b> (Entgelt auf Grundlage von Vollkosten)					
Ort		Datum		Unterschrift	