



## Antrag für einen zusätzlichen Access-Point

**Zuständige Person / Einsatzort**

**Antragssteller**

Name .....

Fakultät .....

PLZ/Ort .....

Liegenschaft .....

Raum .....

Telefon .....

E-Mail .....

Name .....

E-Mail .....

Telefon .....

**Grund für den Antrag / Bemerkungen:**

.....

.....

Antrag eingereicht am:

Unterschrift zuständige Person:

.....

.....

**NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE FORMULARE WERDEN BEARBEITET!**

**Wird durch die IT-Services ausgefüllt:**

Antrag geprüft, AP wird im Rahmen „AP Ausbau Projekt“ durch die IT-Services finanziert.

Antrag geprüft, AP wird der Fakultät in Rechnung gestellt.

Position	Bemerkung	Menge	Preis (CHF)	Betrag
1	Lieferung, Montage und Anschluss Access Point (AP)		<b>860.-</b>	
2	Neuinstallation UKV Anschluss für AP ( Preis gemäss Offerte der Installationsfirma)			
3	Bestehende UKV Anschlüsse		<b>0.-</b>	
4				
			<b>Total:</b>	

Auftrag erteilt am:

Unterschrift Mitarbeiter IT-Services:

.....

.....