



## Antrag für einen zusätzlichen Access-Point

### Zuständige Person / Einsatzort

Name .....

Fakultät .....

PLZ/Ort .....

Liegenschaft .....

Raum .....

Telefon .....

E-Mail .....

### Antragssteller

Name .....

E-Mail .....

Telefon .....

### Grund für den Antrag / Bemerkungen:

.....

.....

Antrag eingereicht am:

Unterschrift zuständige Person:

.....

.....

**NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE FORMULARE WERDEN BEARBEITET!**

### Wird durch das ITS ausgefüllt:

Antrag geprüft, AP wird im Rahmen „AP Ausbau Projekt“ durch das ITS finanziert.

Antrag geprüft, AP wird der Fakultät in Rechnung gestellt.

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

Auftrag erteilt am:

Unterschrift Mitarbeiter ITS:

.....

.....