



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 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				
			Total:	

Auftrag erteilt am:

Unterschrift Mitarbeiter ITS:

.....

.....