



**Finanzierung**

Eigene Haushaltsmittel stehen zur Verfügung:

Kapitel/Titel/Kostenstelle/Projekt: \_\_\_\_\_

Eigene Haushaltsmittel stehen nicht zur Verfügung. Die Finanzierung aus Zentralen Haushaltsmitteln wird hiermit beantragt.

**Bedarfsbegründung / Voraussetzungen / Folgen:**

Notwendigkeit/Einsatzziel?

Sind bauliche und installationsmäßige Arbeiten im Zusammenhang mit der Beschaffungsmaßnahme notwendig?

Entstehen durch die Beschaffungsmaßnahme Folgekosten (Betriebskosten, Wartungskosten, Personalkosten)?

Die, zur Abdeckung der Folgekosten erforderlichen Mittel stehen zur Verfügung  ja  nein

Sonstige Angaben

**Lieferung**

Gewünschter Liefertermin: \_\_\_\_\_

Lieferanschrift:

Organisationseinheit: \_\_\_\_\_

Gebäude: \_\_\_\_\_ Raum-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Die beantragten Geräte/Ausstattungsgegenstände/Verbrauchsmaterialien/Dienstleistungen sind zur Erfüllung der Aufgaben der Bedarfsstelle zum beantragten Zeitpunkt erforderlich. Der Bedarf kann aus vorhandenen Beständen nicht gedeckt werden. Die Möglichkeit der Ausleihe/Mitnutzung besteht nicht. Der Grundsatz der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde beachtet. Bei Projektmitteln wird die Übereinstimmung mit den genehmigten Positionen bestätigt.

Bamberg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Verantwortlichen für die Kostenstelle

\_\_\_\_\_