



## Antrag auf Nutzung einer Web-Seminar-Lizenz in Zoom.UP

### Antragsteller/in:

Titel:

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Bereich/Institut:

### Thema des Web-Seminars:

Letzter Termin:

(bei wiederkehrenden Veranstaltungen)

Uhrzeit:

( von- bis)

Wiederkehrendes Web-Seminar:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

täglich

wöchentlich

monatlich

### Bemerkung:

Hiermit bestätige ich, dass in meiner Lehrveranstaltung mehr als 300 Teilnehmende zu erwarten sind.

---

Datum, Unterschrift **Antragsteller/in**

Senden Sie das Formular bitte zurück an:

Universität Potsdam, ZIM, Am Neuen Palais 10, Haus 8 | E-Mail: [zim-service@uni-potsdam.de](mailto:zim-service@uni-potsdam.de) | Fax: 0331/977-1750