

Auftragserteilende Stelle	Bearbeiter_in	Telefon	E-Mail (...@uni-potsdam.de)	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Auftrag für Druckerzeugnisse bis Format A3

Universität Potsdam
Campus Am Neuen Palais
ZIM Multimediaproduktion
Hausdruckerei

ABSENDER/LIEFERANSCHRIFT

Campus	Lieferung
Haus	Abholung
Zimmer	

<p>Drucken <input type="text"/> Titel/Bezeichnung <input type="text"/></p> <p>Papierart <input type="text"/> Grammatik <input type="text"/> Endformat <input type="text"/> Seiten <input type="text"/> Auflage <input type="text"/></p> <p>Weiterverarbeitung</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Broschürenheftung</td> <td><input type="checkbox"/> Eckheftung</td> <td><input type="checkbox"/> Blockheftung</td> <td><input type="checkbox"/> Lochen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fälzelbindung</td> <td><input type="checkbox"/> Metallringbindung</td> <td><input type="checkbox"/> Velo-Bindung</td> <td><input type="checkbox"/> Falzen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____</td> <td><input type="checkbox"/> _____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ohne</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Broschürenheftung	<input type="checkbox"/> Eckheftung	<input type="checkbox"/> Blockheftung	<input type="checkbox"/> Lochen	<input type="checkbox"/> Fälzelbindung	<input type="checkbox"/> Metallringbindung	<input type="checkbox"/> Velo-Bindung	<input type="checkbox"/> Falzen	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> ohne	<h3>Bearbeitungsvermerke des ZIM</h3> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Position</th> <th>Wert</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Druck 4c</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1c</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Papier</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Weiterverarbeitung</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Position	Wert	Druck 4c		1c		Papier		Weiterverarbeitung	
<input type="checkbox"/> Broschürenheftung	<input type="checkbox"/> Eckheftung	<input type="checkbox"/> Blockheftung	<input type="checkbox"/> Lochen																				
<input type="checkbox"/> Fälzelbindung	<input type="checkbox"/> Metallringbindung	<input type="checkbox"/> Velo-Bindung	<input type="checkbox"/> Falzen																				
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> ohne																				
Position	Wert																						
Druck 4c																							
1c																							
Papier																							
Weiterverarbeitung																							
<p>weitere Aufträge/Auftragsbeschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	<p>Umbuchungsbetrag: _____ €</p> <p>Sachlich und rechnerisch richtig:</p> <p>Datum Unterschrift</p> <p>Unterschrift Sachbearbeiter_in</p>																						
<h2>Finanzierung</h2> <p>Kapitel <input type="text"/> Titel <input type="text"/> Kostenstelle <input type="text"/></p> <p>Unterkonto <input type="text"/> Projektkostenart und Enddatum (bei Drittmitteln) <input type="text"/></p> <p>Mit einer Umbuchung zu Lasten der mir zur Verfügung stehenden Haushalts-/Drittmittel bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass Dienstleistungen des ZIM gesammelt umgebucht werden und am Jahresende Umbuchungen u.U. nicht mehr durchgeführt werden können, wenn der Auftrag nach dem 15. November des jeweiligen Jahres beim ZIM eingeht.</p> <p>Die Bestimmungen des Urheberrechtsgesetzes wurden von mir beachtet.</p> <p>Name und Funktion der zeichnungsberechtigten Person: <input type="text"/></p> <p>Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person: _____</p>																							