

Regionales Rechenzentrum für Niedersachsen
Universität Hannover (RRZN)

ORG.BEN 35
April 2004

Gültig für die kostenpflichtigen Ausgabegeräte

**Regionales Rechenzentrum
für Niedersachsen**
– Auskunft –
Schloßwender Str. 5

30159 Hannover

Telefon: (0511) 762 -4725 (Auskunft)
-4737 (Beratung)
-2883 (Sekretariat)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zugeteilte Projektnummer

| RRZN-Eingangsstempel |
|----------------------|
| |

Antrag auf Zulassung eines Institutsrechners zur Nutzung der kostenpflichtigen Ausgabegeräte im RRZN

Geben Sie bitte oben rechts die Projektnummer an, unter der ein Institutsrechner zugelassen werden soll. Das Projekt muss vorher oder gleichzeitig mit dem Formular ORG.BEN 4 beantragt worden sein.

Name der Projektleiterin bzw. des Projektleiters: _____

Telefonisch zu erreichen unter _____

Name des Rechners: _____

Der Name des Rechners muss im Domain-Name-Service (DNS) eingetragen sein und **nur** dieser Name ist zulässig.

Hiermit bescheinige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich die zur Bearbeitung dieses Projekts hinzugezogenen Personen auf die Einhaltung der im Antragsformular ORG.BEN 4 unterschriebenen Richtlinien verpflichtet habe.

Stempel der
Institution/Einrichtung

Ort, Datum, Unterschrift der Projektleiterin/des Projektleiters