

R R Z N	Vereinbarung zur Software-Überlassung	Datum:
	Ansoft-Software	RRZN-Vertragsnr.

Das **RRZN** überlässt dem Empfänger

(Name und Anschrift des Empfängers)

Kontaktperson zum RRZN:

Name: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

(Name des Zeichnungsberechtigten)

die unten aufgeführte Software.

Für die **Permanentlizenz** fällt ein einmaliger Kaufpreis an, optional kann eine Wartung für jeweils 12 Monate dazu gekauft werden. Die Überlassung der **Leasinglizenz** erfolgt für jeweils 12 Monate (01. November bis 31. Oktober). Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Vertragsjahres gekündigt wird. Die Gebühr beinhaltet die Überlassung und Wartung pro Lizenz und Jahr.

Produkt	Gebühr	Anzahl	Gesamtkosten
Ansoft Academic Research HF 1 Lizenz Permanent (HFSS, HFSS IE, Q3D, Designer, Slwave, Optimetrics, Fullwave Spice, Ansoft Links ECAD + MCAD, Multiprocessor Option)	5.500,00 €		€
Ansoft Academic Research EM 1 Lizenz Permanent (Maxwell 3D/2D, Simplorer Adv., Rmxprt, PExprt, Optimetrics, Ansoft Links MCAD, Multiprocessor Option)	5.500,00 €		€
Ansoft Academic Research HF oder EM 1 Lizenz Wartung	1.100,00 €		€
Ansoft Academic Research HF oder EM 1 Lizenz Leasing	2.750,00 €		€
Ansoft Academic Teaching HF oder EM 5 Lizenzen Permanent	5.500,00 €		€
Ansoft Academic Teaching HF oder EM 5 Lizenzen Wartung	1.100,00 €		€
Ansoft Academic Teaching HF oder EM 5 Lizenzen Leasing	2.750,00 €		€

(Bitte Auswahl HF oder EM unterstreichen) **Summe:** _____ €

Rechnertyp/Betriebssystem bitte ankreuzen :

Windows Linux Sun Sparc IBM RS6000 SGI HP9000/700

Domain-Adresse angeben : 130.75..* für den Lizenzserver *ansoft-lic.rrzn.uni-hannover.de*.

Der Empfänger bestätigt die Kenntnis der Nutzungsbedingungen für dieses Produkt, wie sie zum Zeitpunkt der Antragstellung in www.rrzn.uni-hannover.de/fileadmin/softwaredistribution/Ueberlassung/Bedingungen/ansoft.pdf veröffentlicht sind, und verpflichtet sich zu ihrer Einhaltung.

Anerkannt:	
Empfänger	RRZN
_____	_____
(Ort, Datum)	Hannover, den (Ort, Datum)
_____	0511/762- softdis@rrzn.uni-hannover.de
(Telefon)	(Telefon) (email)
_____	_____
(Unterschrift und Stempel)	(Unterschrift und Stempel)