R|R|Z|N|	**Vereinbarung zur Software-Überlassung SAS**	**Datum:**
		RRZN-Vertragsnr.

Das RRZN überlässt dem Empfänger

_____

_____

_____

_____
(Name und Anschrift des Empfängers)

die unten aufgeführte Software.

Kontaktperson zum RRZN:

Name: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

_____
(Name des Zeichnungsberechtigten)

(MitarbeiterInnen und Studierende:
Nur Tel.-Nr. und Email-Adresse angeben!)

Die Überlassung erfolgt jeweils jährlich (01. Januar bis 31. Dezember) oder anfangs halbjährlich (01. Juli bis 31. Dezember). 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 pro Lizenz und Jahr.

Produkt	**Gebühr**	**Anzahl Lizenzen**	**Gesamtkosten**
SAS (für Windows), jährlich	220,00 €		€
SAS (für Windows), 2. Halbjahr	110,00 €		€
Summe			**€**

Studierende/MitarbeiterInnen müssen dem Antrag den Studentenausweis/Beschäftigungsnachweis der Universität Hannover in Kopie beifügen.

Nicht vergessen: Antrag unterschreiben! Stempel ist nur für Institute erforderlich!

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/sas.pdf
veröffentlicht sind, und verpflichtet sich zu ihrer Einhaltung.

Anerkannt:

Empfänger

_____
(Ort, Datum)

_____
(Telefon)

_____
(Unterschrift **und** Stempel)

RRZN

Hannover, den _____
(Ort, Datum)

0511/762-794728 softdis@rrzn.uni-hannover.de
(Telefon) (E-Mail)

_____
(Unterschrift **und** Stempel)