



Anforderung von Software

HERR FRAU DIVERS

Familienname Vorname

Akademischer Grad Organisationseinheit

Benutzerkennung Telefonnummer
(q-Nummer) *(für Rückfragen)*

SOFTWAREPRODUKT

COMPUTER auf dem die Installation erfolgen soll
(zb: Windows TK-WS Nr. / MUI-MU-Nr., Apple Seriennummer)

.....
.....
.....
.....
.....

Bitte beachten Sie, dass lizenzierte Software nur auf inventarisierten Geräten installiert werden kann. Die Verrechnung über §26-Projekte ist aus rechtlichen Gründen nicht möglich. Eine Weitergabe der Software an Dritte stellt eine Verletzung der Lizenzvereinbarungen mit dem jeweiligen Hersteller dar und kann straf- und zivilrechtliche Folgen nach sich ziehen.

Mir ist bekannt, dass die angeforderte Software nicht vermietet, verliehen, verkauft, unterlizenziert oder auf sonstigem Wege weitergegeben oder vervielfältigt werden darf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die angeforderte Software ausschließlich für Forschung und Lehre der Medizinischen Universität Innsbruck eingesetzt werden darf. Das beinhaltet auch, dass lizenzierte Software nur auf inventarisierten Geräten installiert werden kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift AntragstellerIn

.....
Unterschrift Leitung Organisationseinheit