|  |  |
| --- | --- |
| **WBMwaagrecht schwarz** | **Mathematisch-Naturwissenschaftliche FakultätChemisches Zentralinstitut ChemikalienversorgungAuf der Morgenstelle 22****Telefon: 77894 Telefax: 5664** |
| **Anforderungsstelle / Lieferadresse** (Pflichtangabe)***Tübingen*****TEL**: **Email**: Bei Belastung von PSP Element oder Innenauftrag ist hier die **verantwortliche Kostenstelle** als Rechnungsempfänger (Debitor) anzugeben:**Debitor: K** **\_\_\_\_\_\_\_ 7-stellig** | **Chemikalien- / Gasanforderung** |
| **Beleg Nr.:** |
| **Name** (Anforderer) **Telefon** | **Datum** |
| **Genehmigung d. Anordnungsbefugten****(Name / Unterschrift)** | **Datum** |
| **Kontierungsobjekt** (Pflichtangabe: Kostenstelle mit Fond **ODER** PSP-Element **ODER** Innenauftrag) | **Auswertekennzeichen:(INPUT 5-stellig alphanumerisch)** |  |
|  **\_\_\_\_\_** |
| **Kostenstelle(Finanzstelle)** | **Fonds** | **PSP Element / Projekt(Haushaltsprogramm)** | **Innenauftrag(Haushaltsprogramm)** |
|  |  |  |  **8** |
|  **\_\_\_\_\_\_\_****7-stellig** |  **\_\_\_\_****4-stellig** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****10-stellig** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****10-stellig** |
| **Lieferant** | **Alternativer Lieferant** |
|  | **Menge** | **Artikel- Nr.**Katalog | **Artikel**Verpackungseinheit Reinheit | **Preis**Verpackungs-einheit (Katalog) | **Chemikalien-versorgung** | **Name /Unterschrift****Empfänger** |
| A |       |       |       |       |  |  |
| B |       |       |       |       |  |  |
| C |       |       |       |       |  |  |
| D |       |       |       |       |  |  |
| E |       |       |       |       |  |  |
| F |       |       |       |       |  |  |
| G |       |       |       |       |  |  |
| Bemerkungen           |

Nur vollständig ausgefüllte Anforderungen können bearbeitet werden.