

Request

- Highlight existing fields (top right button)
 - The fields in red are required fields

– Please complete the bold-framed field and make sure to write clearly –

- Consumables
- Safety regulations apply
- Radioactive
- Equipment

User _____

Location (room no.) _____

Date

Requested by (name, first name)	Phone	Post box	Room no.	Point of use/department/working group (name)	Signature purchaser
Chapter	Title	Sub-title	Account level 1		Type of expense

For payments made using external funds: I hereby confirm that this is a project-specific purchase that is **not** covered by **core funding and basic infrastructure (“Grundausstattung”)**.

Specification

Quantity/amount Item no. Item description

Reason for purchase/intended use:

Rahmenvertrag Ausschreibung (Nr. _____) Freihändige Vergabe (VOL) _____

Sachbearbeitung zentraler Einkauf	Zahlungspartner-Nr.	Auftrags-Nr.	Preis inkl. MwSt.	Bemerkung
	Lieferant			
Datum				
KoA	Klassifikationsnummer	Kostenstelle/-träger	HÜL	Geprüft

Auszahlungsanordnung: Die Universitätskasse Konstanz wird angewiesen,

den Betrag von _____, i. W. _____

in der Währung _____ auszuzahlen und zu buchen.

Konstanz, den _____

Unterschrift des Anordnungsbefugten

Inneregemeinschaftlicher Erwerb:

- 0%
- 7%
- 19%
- 19% Reverse Charge