

Nutzungsvereinbarung

Ich bin mit der anteiligen Übernahme der Nutzungskosten (s. § 5 aus der Nutzerordnung Leica SP8 MP) einverstanden.

Folgende Personen sind von mir autorisiert, das SP 8 MP von Leica zu nutzen:

/Lehrstuhl/Arbeitsgruppe/Nachwuchsgruppe/Institut:

Name/n des/der Nutzer/s:

Kostenstelle des Lehrbereichs:

Datum, Name und Unterschrift des Kostenstelleninhabers/der Kostenstelleninhaberin