

Bestellschein für Lehrveranstaltungsaufzeichnungen/-übertragungen

(bitte vollständig ausfüllen, ausdrucken und an die Fax-Nr.: 0561/804 7146 senden)

Lehrperson:

Telefonnummer:

Fachbereich / Einrichtung:

Veranstaltungstitel:

Selbstaufzeichnung Aufzeichnung durch Hilfskraft Übertragung in zweiten Hörsaal Live-Stream ins Internet

WS _____ SS _____

Wochentag

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Uhrzeit

von _____ bis _____

Rythmus

wöchentlich 14-täglich Einzelveranstaltung Blockveranstaltung

Datum erster Termin: _____ Datum letzter Termin: _____

Ort (Adresse, Gebäude, Raum):

Auftrag / Kostenstelle:

Bemerkungen:

Hiermit genehmige ich die Bestellung und die Abbuchung des anfallenden Betrages in

Höhe von _____ **Euro** von dem oben genannten Auftrag bzw.

der oben genannten Kostenstelle. (Informationen zu den Kosten finden Sie in der Anlage.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnehmenden an meiner Lehrveranstaltung vor Beginn der Lehrveranstaltung über die Aufzeichnung/Übertragung informieren werde.

Datum, Unterschrift Lehrperson/
Kostenstellenverantwortliche(r)

Bestätigung der Dekanin/des Dekans oder der/des
Kostenstellenverantwortlichen, dass QSL-Mittel
verwendet werden können.

Nur vom SCL auszufüllen:

Technik: HS-HOPLA HS-WA Mobil Connect Videokonferenz