

Ruhr-Universität Bochum
IT.SERVICES | Servicecenter
NA 02/297

44780 Bochum



Stempel der Einrichtung

Antrag auf Übernahme von Software - SAS Institute GmbH Software, SAS 9.3 und höher -

Hiermit beantrage ich die Übernahme von _____ SAS-Lizenzen von IT.SERVICES für Beschäftigte in Forschung und Lehre.

Auftraggeber/ Rechnungsanschrift:

Einrichtung/ Institut: _____
Vorname, Name: _____
Straße oder Institut: _____
PLZ, Wohnort oder Geb./ Raum: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Die Lizenzgebühr von 110€ zzgl. MwSt. zahle ich:

bar _____ per Rechnung an obige Anschrift

Finanzstelle/ dezent. Budget _____

Ich verpflichte mich, bei der Nutzung dieser Software die gültigen Lizenzbedingungen und die Bedingungen des Rahmenlizenzvertrags (einsehbar im Servicecenter von IT.SERVICES oder Download auf www.it-services.rub.de) einzuhalten. Diese Lizenz berechtigt ausschließlich Beschäftigte in Forschung und Lehre der Ruhr-Universität zur Nutzung von SAS Release 9.3. oder höher. Die Lizenz gilt für ein Jahr, höchstens für die Dauer des Rahmenvertrages bzw. seinen Verlängerungen. Der Benutzer anerkennt und stimmt zu, dass (I) jegliche Nutzung der Software: ausschließlich im Rahmen von Lehre sowie nicht gewerblicher oder gemeinnütziger Forschungszwecke vorgesehen ist und jegliche Art von kommerziellem Einsatz nicht gestattet ist; (II) die Software den Import- und Exportbestimmungen der Vereinigten Staaten von Amerika sowie jeglicher weiterer Bestimmungen, die auf die Verteilung der Software Anwendung finden, unterliegt. SAS wird der Hochschule technische Unterstützung über den Ansprechpartner der Technischen Universität Dortmund zur Verfügung stellen. Der Benutzer wird SAS im Falle von Schäden, Kosten und Anwaltsgebühren, die durch eine Verletzung der Urheber- und gewerblichen Schutzrechte von SAS oder einen von ihm verursachten Verstoß gegen die Bestimmungen des Rahmenlizenzvertrages oder die Bestimmungen der Anlage 1 entstanden sind, schadlos halten. Ich verpflichte mich, die ausgehändigten Softwareunterlagen und die Datenträger vollständig und unverändert innerhalb von **drei Werktagen** zurückzubringen.

Datum: _____ X _____

Unterschrift

Bitte senden Sie das Antragsformular an obige Anschrift.
Sie können diese Unterlagen auch per E-Mail oder Fax schicken:
MAIL: its-software-bestellung@rub.de FAX: +49 234 32-14349