



HELMUT SCHMIDT  
UNIVERSITÄT  
Universität der Bundeswehr Hamburg

Medienzentrum | Grafikstudio  
**AUFTRAG**

Auftrags-Nummer:

KSt-Leiter\_in:

Telefon:

Datum:

Institut / Labor:

KSt-Nummer:

FB:

**Verwendung für:**

Lehre

Veranstaltung

Visitenkarten

Drittmittel:

Terminwunsch:

Forschung

Öffentlichkeitsarbeit

Verwaltung

UT

**Auftragsbeschreibung:**

- Bitte genaue Angaben und/oder Skizze beifügen -

**Bitte beachten:** Auftraggeber\_in und/oder Sachbearbeiter\_in sichern zu, dass der Auftrag und die daraus resultierenden Aufwände dienstlich begründet sind und dass Auftraggeber\_in und/oder Sachbearbeiter\_in über die Urheberrechte an den zur Verfügung gestellten Materialien verfügen.

.....  
Auftraggeber\_in (in DRUCKBUCHSTABEN) / Telefon

.....  
E-Mail (Auftraggeber\_in)

.....  
Unterschrift (Auftraggeber\_in)

.....  
Unterschrift/Telefon (Auftragsberechtigte\_r)

Sachbearbeiter\_in .....

fertiggestellt am .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Auftragsnummer

Monat

Jahr

20

Benennung

- Zeit -

Bemerkung .....

- wird vom MEDIENZENTRUM ausgefüllt -