

NUTZUNGSVEREINBARUNG

über die Nutzung des FluoKin – BewegungsanalySELabors
Core Facility der VMF

Universität Leipzig, Veterinärmedizinische Fakultät,
Veterinär-Anatomisches Institut, An den Tierkliniken 43, 04103 Leipzig
Standort: An den Tierkliniken 39, Raum R.E034A



Zwischen dem verantwortlichen Leiter der Core Facility Herr Prof. Dr. Christoph K. W. Mülling
und (im Folgenden als „Nutzer/in“ bezeichnet):

Dienstgrad, Vorname, Name: _____

Dienstadresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

wird folgende Nutzungsvereinbarung auf Basis der Nutzungsordnung der Core Facility
geschlossen:

- 1) Nutzung der Core Facility im Rahmen des Projektes

2) Die Core Facility wird in folgendem Umfang genutzt:

	Gerät	(zutreffendes bitte ankreuzen)
Nutzung A	Röntgeneinheit	
	Großtierlaufband	
	Kleintierlaufband	
	Belastungsgerät für statischen Druck	
	Tec Scan Druckmesssystem	
	Zusätzlicher Aufwand beim Planen der FluoKin-Studie	
	Zusätzlicher Aufwand bei Verfassen eines Tierversuchsantrages	
Nutzung B	Auswerterechner	
	Zusätzlicher Aufwand für die Auswertung	

3) Der/Die Nutzer/in zählt zu folgender Nutzergruppe (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Universitätsangehörige
- Mitglied nicht gewinnorientierter externer Forschungseinrichtungen
- Firmen und sonstige Nutzer/innen

4) Nutzungszeitraum: _____

5) Nutzungsdauer in Tagen: _____

6) Für die vorgesehene Nutzung werden dem/der Nutzer/in entsprechend der Nutzungsordnung folgende Preise in Rechnung gestellt:

	Gerät	Preis
Nutzung A	Röntgeneinheit	
	Großtierlaufband	
	Kleintierlaufband	
	Belastungsgerät für statischen Druck	
	Tec Scan Druckmesssystem	
	Zusätzlicher Aufwand beim Planen der FluoKin-Studie	
	Zusätzlicher Aufwand bei Verfassen eines Tierversuchsantrages	
Nutzung B	Auswerterechner	
	Zusätzlicher Aufwand für die Auswertung	
Summe		

7) Sonstige Vereinbarungen und eventuell anfallende Zusatzkosten:

_____ €

8) Die vom/von der Nutzer/in zu entrichtenden Gesamtkosten betragen

_____ €

50 % dieser Summe, also _____ €
sind bis zum _____ (Datum vor Messbeginn),
der Restbetrag anteilig der Gesamtkosten sind nach Abschluss der Röntgenaufnahmen
binnen 30 Tagen auf folgendes Konto zu überweisen:

Hauptkasse Sachsen bei der Deutschen Bundesbank
DE38 8600 0000 0086 0015 25
MARKDEF1860

Verwendungszweck: 25 11 91 117

9) Durch den/die Nutzer/in verursachte Schäden an von ihm/ihr genutzten Geräten oder Räumlichkeiten gehen zu Lasten des/derselben.

10) Die Nutzungsordnung,
insbesondere mit ihren §§ 5 Arbeitssicherheit und Betriebsanweisungen, 6 Nutzung
und Preise, 8 Kostenabrechnung, 9 Datenspeicherung und -verarbeitung,
10 Haftungsausschluss,
des FluoKin-Bewegungsanalyselabors habe ich gelesen, verstanden und akzeptiere
diese mit meiner Unterschrift.

Leipzig, _____

Prof. Dr. Christoph K. W. Mülling

Unterschrift des verantwortlichen Leiters

(Titel, Vorname, Name)

Unterschrift des Nutzers