

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf  
Multimediazentrum  
Geb. 15.16  
Moorenstr. 5  
40225 Düsseldorf

Ansprechpartner:  
Frau Monser  
Frau Clames  
Herr Heimrath

Telefon +49 211 81-19767  
Telefon +49 211 81-19306  
Telefax +49 211 81-19741  
video@uni-duesseldorf.de

Servicezeiten  
Nach Vereinbarung

## Auftrag für Audio-, Video- und Datenträgerbearbeitung

Frau  Herr

Name: .....

Vorname: .....

(Dienst-)Anschrift: .....

.....

.....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Pieper: .....

Barzahlung

Bezahlung aus Mitteln des Instituts/der Klinik

Titel : ..... Kostenart: ..... Kostenstelle/-träger:.....

Stempel Institut/Klinik

**Mitarbeiter einer Klinik / eines Institutes der Medizinischen Fakultät müssen zusätzlich einen ausgefüllten Blockzettel mitbringen.**

Audio-, Videobearbeitung: Schnittplatznutzung			Gesamt	Datum	Unterschrift ZIM/MMZ-
Materiallänge	Art	pro angef. Std.	preis		Mitarbeiter/in
min	ohne Cutter	5,00 €			
min	mit Cutter	25,00 €			
<b>Erstellen einer CD/DVD (ohne Schnitt)</b>					
Materiallänge	Art	pro 60 Min.			
min	von VHS-Kassette	8,00 €			
min	von DV-Band	10,00 €			
Menüerstellung pro CD / DVD		10,00 €			
Datenträger		Einzelpreis			
Stück	CD-ROM	1,00 €			
Stück	DVD, Kassette	2,00 €			
<b>Kopie (VHS/VHS)</b>		min	4,00 €		
			<b>Summe</b>		
<b>Sonstiges</b>					

Der Benutzer verpflichtet sich, ggf. vorhandene Urheberrechte und Copyrights an audiovisuellen Materialien zu beachten und das ZIM bzw. das MMZ von allen Regressansprüchen freizustellen.

Datum: ..... Benutzer/in: .....

### Bei Bezahlung aus Mitteln des Instituts/der Klinik:

Datum: ..... Haushaltsberechtigte/r: .....

### Bei Barzahlung von Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen des ZIM bzw. MMZ auszufüllen:

Der Betrag in Höhe von € ..... wurde in bar eingezahlt.

Datum: ..... Bearbeiter/in: .....