

Kostenübernahmeerklärung für Mitglieder des EMC-DA



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

Name der Kontaktperson: _____

Projekt: _____

Telefon: _____

Email: _____

Budgetverantwortlicher: _____

Fachbereich / Institut / Arbeitsgruppe: _____

Die Art und der Umfang der Untersuchung wurde im Vorfeld mit der Kontaktperson besprochen, Abweichungen von mehr als 20% vom *geschätzten* Aufwand werden vor weiteren Untersuchungen mit der Kontaktperson und dem Budgetverantwortlichen besprochen.

Die Präparation der Proben wird nach Aufwand (Verbrauchsmaterial) berechnet. Für das o.g. Projekt ergibt sich ein geschätzter Aufwand von _____ €.

Für die Elektronenmikroskopie gelten die unten aufgeführten Stundensätze der DFG, es werden keine Personalkosten erhoben.

Gerät	Stundensatz	Geschätzter Aufwand [h]
Transmissionselektronenmikroskopie		
FEI CM 12	50 €	
FEI CM 20	60 €	
JEOL JEM 2100 F	80 €	
JEOL ARM 200F	120 €	
Rasterelektronenmikroskopie		
Philips XL30 FEG	25 €	
Tescan Mira 3F	40 €	
FEI Quanta 200 FEG (ESEM)	40 €	
JEOL JSM 7600F	40 €	
Focused Ion Beam		
JEOL JIB 4600F	80 €	

Hiermit bestätige ich die Kostenübernahme der bei der Nutzung der Geräte des EMC-DA anfallenden Gebühren in Höhe von _____ ±20%.

Datum, Unterschrift