

Antrag auf Datenspeicher

**Hochschulrechenzentrum**

- Geschäftszimmer -  
Grüneburgplatz 1  
60629 Frankfurt



**Antrag auf Datenspeicher**

**Daten des Antragstellers:**

**Name:**

**Professur:**

**Fachbereich:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

*Hiermit beantragen wir Datenspeicherplatz in der ausgewählten Konfiguration:*

<b>Bereitstellungsart</b>	<b>Betrag pro TB und Jahr</b>	<b>Menge in TB</b>
RAW Device (SATA)*	100€	<input type="text"/>
RAW Device (FC oder SAS)*	350€	<input type="text"/>
Samba Share (SATA)	120€	<input type="text"/>
Managed Windows Share (SATA)	260€	<input type="text"/>

*\* Voraussetzung zur Bereitstellung von RAW Devices ist die Verfügbarkeit des HRZ-SANs am gewünschten Standort.*

**Vertragslaufzeit in Jahren:**

**Zahlungsart:**

einmalig

jährlich

**Domäne (nur Managed Share):**

**Kostenstelle:**

- Der Kaufpreis wird nach Einrichtung fällig und über die o.g. Kostenstelle abgerechnet.
- Die Laufzeit beginnt mit dem Datum der Unterzeichnung des Vertrages.
- 3 Monate vor Ablauf des Zeitraums erfolgt eine Benachrichtigung.
- Die gespeicherten Daten werden 3 Monate nach Ablauf des Vertrages gelöscht.
- Die Bereitstellung der gewünschten Ressourcen erfolgt nach Verfügbarkeit, ggfs. sind Lieferzeiten zu berücksichtigen.

---

**Ort, Datum, Unterschrift des Kostenstellenverantwortlichen**

**Administrativer oder technischer Ansprechpartner:**

**Name:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

Der angegebene Ansprechpartner dient als Vermittler zwischen dem HRZ und der Professur/Abteilung bei technischen Fragen oder Problemen.