

Antrag auf Datenspeicher

**Hochschulrechenzentrum**  
Campus Westend,  
Theodor-W.-Adorno-Platz 1,  
PA-Gebäude, 1. OG.,  
60323 Frankfurt am Main



## Antrag auf Datenspeicher

### Daten des Antragstellenden:

Name:

Professur:

Fachbereich:

E-Mail:

Telefon:

*Hiermit beantragen wir Datenspeicherplatz in der ausgewählten Konfiguration:*

Bereitstellungsart	Betrag pro TB und Jahr	Menge in TB
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"/>
Hessenbox Quota-Erhöhung	120 €	<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 der/des Kostenstellenverantwortlichen**

**Administrative\*r oder technische\*r Ansprechpartner\*in:**

**Name:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

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