An die Fakultätsverwaltung (*nur per E-Mail: julia.lohse@uni-a.de)*

**Angaben zum Besteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationseinheit: | |
| Kontakt: | (Vorname Nachname) |
| E-Mail: |  |
| Tel.Nr.: |  |
| (ggf.) Gewünschter Abholtermin: | |

1. **Kombi-Package: Infektionsschutz-Sets**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel der Veranstaltung:    Datum:  Ort: | | | | | | |
| Turnus: | | | | | | |
| Wöchentlich | | Begrenzt auf mehrere Tage:       Tage | | | | |
| Anzahl der beteiligten Beschäftigten:       Personen | | | | | | |
| Mund-Nasenbedeckung | | | | Einweg | | Stück |
|  | | | | Mehrweg | | Stück |
| Einweghandschuhe | | | | Größe M | | Paar |
|  | | | | Größe L | | Paar |
|  | Desinfektionsmittel (Ausgabe von 1 Sprühflasche – wird nur leihweise ausgegeben. Bitte zurückbringen, wenn keine Verwendung mehr notwendig ist.) | | | | | |
|  | Einwegputzlappen | | Stück | | | |
|  | Feuchte Desinfektionswischtücher | | | | Stück | |
|  | Handdesinfektionsmittel (Ausgabe von 1 Flasche - wird nur leihweise ausgegeben. Bitte zurückbringen, wenn keine Verwendung mehr notwendig ist.) | | | | | |

1. **Nachbestellung Hygienematerial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mund-Nasenbedeckung | Einweg | Stück |
|  | Mehrweg | Stück |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einweghandschuhe | Größe M | Paar |
|  | Größe L | Paar |

1. **Nachbestellung Desinfektionsmittel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Desinfektionsmittel (Ausgabe von 1 Sprühflasche – wird nur leihweise ausgegeben. Bitte zurückbringen, wenn keine Verwendung mehr notwendig ist.) | | |
|  | Einwegputzlappen | Stück | |
|  | Feuchte Desinfektionswischtücher | | Stück | |
|  | Handdesinfektionsmittel (Ausgabe von 1 Flasche - wird nur leihweise ausgegeben. Bitte zurückbringen, wenn keine Verwendung mehr notwendig ist.) | | |