

## Antrag auf Raumtausch

Hiermit beantrage wir

Leiter/-in der Arbeitsgruppe 1 (AG 1)

Einrichtung 1

und

Leiter/-in der Arbeitsgruppe 2 (AG 2)

Einrichtung 2

folgenden Raum, bisher der AG 1 zugewiesen,

Gebäude-Nummer:	Raum-Nummer:	Raum-Art:	<input type="checkbox"/> Labor <input type="checkbox"/> VZR/Büro
-----------------	--------------	-----------	---

gegen folgenden Raum, bisher der AG 2 zugewiesen,

Gebäude-Nummer:	Raum-Nummer:	Raum-Art:	<input type="checkbox"/> Labor <input type="checkbox"/> VZR/Büro
-----------------	--------------	-----------	---

zu tauschen.

### Kurze Begründung für den beantragten Raumtausch:

### Zur Beachtung:

1. Ziel des Raumtausches sollte eine räumliche Zusammenlegung der Flächen der AGs bzw. eine optimale Raumnutzung (z.B. Dunkelräume) sein.
2. Tauschpartner müssen selbstständig und in gegenseitigem Einvernehmen gefunden und der Tausch eigenständig durchgeführt werden.
3. Beider Tauschpartner haben über den Tausch hinausgehend **keine** weiteren Ansprüche (z.B. Flächenausgleich).
4. Ein Rücktausch ist für mindestens 6 Monate ausgeschlossen.
5. Die Zuweisungsfrist ist an die jeweiligen Projekte der AGs gebunden, nicht an den Raum, und bleibt nach dem Raumtausch unverändert bestehen.
6. Der Antrag muss an den Geschäftsbereich Forschung und Lehre der Universitätsmedizin (**Herrn Schulz, Tel. 17-9968, E-Mail: heino.schulz@uni-mainz.de**) geschickt und durch die Leitung des Geschäftsbereichs Forschung und Lehre genehmigt werden.

Einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel der Einrichtung,  
Unterschrift AG Leiter/in 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel der Einrichtung,  
Unterschrift AG Leiter/-in 2

Genehmigt durch den Leiter des Geschäftsbereichs Forschung und Lehre:

\_\_\_\_\_  
Dr. J. Hippchen