Bitte senden Sie dieses Bestellformular über eine offizielle E-Mailadresse der Schule (stadt-frankfurt.de oder schule.hessen.de) an joern.giesen@medienzentrum-frankfurt.de

**Achtung:** Das Bestellformular ist nur für die Bestellung kostenpflichtiger Apps, die bereits im iPad-Katalog (Softwarekatalog) enthalten sind geeignet.

Wenn die gewünschte App bisher nicht im iPad-Katalog enthalten ist, beantragen Sie diese zunächst hier: <https://medienzentrum-frankfurt.de/schul-it/antrag-softwarekatalog>

**Info:** Viele Apps sind grundsätzlich erst einmal kostenfrei, bieten dann aber exklusive Inhalte via **In-App-Kauf** an. Diese können über die Edu-iPads der Stadt Frankfurt **nicht** bereitgestellt werden, da das Verteilsystem keine In-App-Käufe verwalten kann.

**Betreff:** Bestellung von Apps für Schul-iPads

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

hiermit bestellen wir folgende Apps für die Nutzung auf unseren Schul-iPads (EDU-iPads Stadt Frankfurt):

**1. Schulangaben:**

Name der Schule:
Ansprechpartner:
E-Mail-Adresse:
Telefonnummer:

**2. Bestelldetails:**
Bitte tragen Sie hier die gewünschten Apps ein. Den Apple App-Store finden Sie [hier](https://www.apple.com/app-store/):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der App | App-Store-Link | Anzahl Lizenzen | Preis pro App |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Bestätigung der Kostenübernahme:**
Hiermit bestätige ich, dass die Schule die Kosten für den Einkauf der oben genannten Apps in der angegebenen Anzahl übernimmt. Die Abrechnung erfolgt gemäß den geltenden Regelungen und Budgetvorgaben.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum), (Name und Funktion des Bestellers)