

An die

Datum:

Zentrale Verwaltung der Universität Tübingen

Dez. VII, Abt. 1 Finanzmanagement

Wilhelmstr. 5

**Verwendungsnachweis**

**über die Einnahmen und Ausgaben aus studentischen Qualitätssicherungsmitteln**

für den Zeitraum vom 01.01. bis 31.12.2024

Institut/Seminar:       Fakultät

Institutsdirektor/in

Anschrift:

Tel. Nr.

E-Mail-Adresse:

Umgesetzte Maßnahmen in Stichworten:

Fonds 1030 PSP       **- bitte PSP angeben -**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuweisung für das Haushaltsjahr 2024:** | Euro |

**Ausgaben bewilligt verausgabt:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hilfskräfte/ Personal | Euro | Euro | |
| Gastvorträge / Lehraufträge | Euro | Euro |
| Literatur | Euro | Euro |
| Sachkosten für Geräte,  Verbrauchsmaterial, etc. | Euro | Euro |
| Sonstiges z.B. Exkursion | Euro |
| **Gesamt:** | Euro | **Euro** |
| Kassenbestand am 30.04. 2025 Guthaben/ Mehrausgaben | | Euro |

Evtl. Rechtsverpflichtungen für nach dem 30.04.2025 anfallende Ausgaben: **Euro**

(bitte fügen Sie einen Nachweis bei)

Die nicht verausgabten Mittel werden lt. Beschluss des Studierendenrats der Universitätsbibliothek bereitgestellt.

………………………………………. Unterschrift Institutsdirektor/in