

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