

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt-Nr. lt. Bewilligungsschreiben:

Projektleitung:
Forschungseinrichtung:
Kontaktdaten Ansprechperson:
Name:
E-Mail:
Telefon:

Deutsche Forschungsgemeinschaft  
 - Finanzielle Umsetzung von  
 Förderentscheidungen -  
 53170 Bonn

## Mittelabruf Drittmittelverfahren

Bewilligungsschreiben vom \_\_\_\_\_

**1. Anerkenntnis der Bewilligungsbedingungen** Wir nehmen die Bewilligung der o.a. Sachbeihilfe einschl. der im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien an.

<b>2. Mittelanforderung</b> (bis zu 3 Monate im Voraus) *) für fällige Zahlungen in den Monaten _____ bis _____	<b>Wird von der DFG ausgefüllt</b>
<b>2.1 Höhe des voraussichtlichen Bedarfs</b>	
Personal- und Sachmittel	€ _____
Publikationsmittel	€ _____
<b>Zusammen</b>	€ _____
abzüglich Kassenbestand	€ _____
ergibt Mittelanforderung	€ _____
(Gerundet auf volle 100€, Ausnahme: genauer Betrag bei der letzten Anforderung)	€ _____
zzgl. Programmmpauschale (max. 20%/22 %) **)	€ _____
<b>Insgesamt</b>	€ _____
<b>2.2 Termin</b>	
Die Mittel werden benötigt <input type="checkbox"/> <b>sofort</b> <input type="checkbox"/> bis zum _____	
<b>2.3 Bankkonto</b>	
Die DFG überweist die Mittel ausschließlich auf das für DFG-Sachbeihilfen bekannte Konto der für die Forschungseinrichtung zuständigen Amtskasse/Kasse. Der Überweisungsbeleg der DFG enthält neben den Empfängerdaten das Geschäftszeichen der Bewilligung, den Namen der Projektleitung und das Kassenzeichen (soweit bekannt).	
Bitte folgendes Kassenzeichen auf dem Überweisungsbeleg angeben:  Das in der ersten Mittelanforderung angegebene Kassenzeichen soll nach Möglichkeit für die gesamte Laufzeit dieser Bewilligung unverändert beibehalten werden.	
<b>Abrechnungsblatt u. Ausgabenübersicht wurden bei der 1. Mittelanforderung angelegt</b>	
<b>Termin</b>	
<input type="radio"/> <b>Wv.</b> _____	
<input type="radio"/> <b>Zum Vorgang</b>	
<input type="radio"/> <b>Termin löschen</b>	

\*) Vgl. die im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien.

\*\*) Siehe Bewilligungsschreiben

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Forschungseinrichtung \_\_\_\_\_

Institutsbezeichnung \_\_\_\_\_

Unterschrift der Forschungseinrichtung \_\_\_\_\_

Unterschrift wiss. Beihilfeempfänger\*in \_\_\_\_\_

**Deutsche Forschungsgemeinschaft**

Kennedyallee 40 · 53175 Bonn · Postanschrift: 53170 Bonn  
 Telefon: + 49 228 885-1 · Telefax: + 49 228 885-2777 · postmaster@dfg.de · www.dfg.de

