

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.

2. **Mittelanforderung** (bis zu 3 Monate im Voraus *)

für fällige Zahlungen in den **Monaten** _____ **bis** _____

2.1 Höhe des voraussichtlichen Bedarfs

Personal- und Sachmittel _____ €

Publikationsmittel _____ €

Zusammen _____ €

abzüglich Kassenbestand _____ €

ergibt Mittelanforderung _____ €

(Gerundet auf volle 100€, Ausnahme: genauer Betrag bei der letzten Anforderung)

zzgl. Programmpauschale (max. 20%/22 %) ** _____ €

Insgesamt _____ €

2.2 Termin

Die Mittel werden benötigt ☐ **sofort** ☐ bis zum _____

2.3 Bankkonto

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.

Wird von der DFG ausgefüllt

Bedarfsfeststellung

Projektmittel _____ €

Programmpauschale _____ €

Festgestellter Bedarf _____ €

Kassenanweisung

Bedarf gem. Ziff. 2

M1-Nummer: _____

Erfasst: _____

Sachlich und rechnerisch richtig: _____

Angeordnet: _____

Abrechnungsblatt u. Ausgabenübersicht wurden bei der 1. Mittelanforderung angelegt

Termin

☐ **Wv.** _____

☐ **Zum Vorgang**

☐ **Termin löschen**

*) Vgl. die im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien.

**) Siehe Bewilligungsschreiben

Ort, Datum

Ort, Datum

Forschungseinrichtung

Institutsbezeichnung

Unterschrift der Forschungseinrichtung

Unterschrift wiss. Beihilfeempfänger*in