

1. Einnahmen		
Projektmittel	_____	EUR
Programmpauschale	_____	EUR
Gesamtsumme der Überweisungen im Abrechnungszeitraum	_____	EUR

2. Ausgaben Projektmittel für		
2.1 Personal und Stipendien		_____ EUR
darin enthalten:		
Mittel für Doktorand(innen)en, Postdoktorand(inn)en, Medizindoktorand(inn)en, Qualifizierungsstipendien, und sonstige Personalmittel (inkl. Sachkostenzuschuss, ohne Kinderzulage etc.)	_____	EUR
darin enthalten:		
zweckgebundene Mittel		
Familienpauschale (Kinderzulage, Stipendienverlängerung/"Geld-statt-Zeit" bzw. Familienpauschale, Kinderbetreuungszuschuss)	_____	EUR
darin enthalten:		
weitere zweckgebundene Mittel		
Vertretungskosten (Forschungssemester)	_____	EUR
darin enthalten:		
sonstige zweckgebundene Personalmittel	_____	EUR
2.2 Sachmittel (ohne Sachkostenzuschuss zu Stipendien)		_____ EUR
darin enthalten:		
Koordinationskosten	_____	EUR
darin enthalten:		
Publikationskosten	_____	EUR
darin enthalten:		
zweckgebundene Sachmittel		
Gleichstellungsmaßnahmen	_____	EUR
darin enthalten:		
Sonstige zweckgebundene Sachmittel	_____	EUR
Gesamtausgaben Projektmittel		_____ EUR

3. Ausgaben Programmpauschale (max. 20 % der anerkannten Ausgaben für Projektmittel)	EUR
Ausgaben Programmpauschale (max. 22 % der anerkannten Ausgaben für Projektmittel)	EUR

4 Kassenbestand am	<u>31.12.</u>	<u>/am</u>	Guthaben/Mehrausgabe*	_____ EUR
<small>(Abweichungen vom tatsächlichen Kassenbestand sind ggf. auf einem gesonderten Blatt zu erläutern.)</small>				
<input type="checkbox"/> Zum Kontoausgleich wird um Erstattung der nachgewiesenen Mehrausgabe gebeten, unter Angabe des folgenden Kassenzeichens: _____				
<input type="checkbox"/> Die restlichen Kassenmittel wurden an die DFG zurücküberwiesen am <small>(Entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR)</small>				
			Projektmittel	_____ EUR
			Programmpauschale	_____ EUR
Die Bewilligung ist damit rechnerisch abgeschlossen.				
<small>* Die Höhe der für das Haushaltsjahr bewilligten Mittel darf nicht überschritten werden.</small>				

5. Verwendung der unter Ziff. 2.1 genannten Personalmittel/Stipendien**Stipendien:**

_____	Doktorand(inn)en	mit insgesamt	_____	Monaten Stipendien nach Pauschale
_____	Medizindoktorand(inn)en	mit insgesamt	_____	Monaten Stipendien nach Pauschale
_____	Postdoktorand(inn)en	mit insgesamt	_____	Monaten Stipendien nach Pauschale
_____	Qualifizierungsstipendien	mit insgesamt	_____	Monaten Stipendien nach Pauschale

Stellen:

_____	Doktorand(inn)en	mit insgesamt	_____	Monaten nach _____ /TVöD/TV-L**
_____	Postdoktorand(inn)en	mit insgesamt	_____	Monaten nach _____ /TVöD/TV-L**
_____	Postdoktorand(inn)en im Rahmen der Anschubförde- rung	mit insgesamt	_____	Monaten nach _____ /TVöD/TV-L**
_____	Hilfskräfte (Forschungsstu- dent(inn)en)	mit insgesamt	_____	EUR

** Nicht Zutreffendes bitte streichen