

---

Hochschule

Deutsche Forschungsgemeinschaft  
-Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen-  
53170 Bonn

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt-Nr.:

## Verwendungsnachweis

### über die Einnahmen und Ausgaben aus der Sachbeihilfe der DFG

für das/die Kalenderjahr(e) \_\_\_\_\_

abschließend für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bewilligungsschreiben der DFG vom \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die umseitig aufgeführten Ausgaben für das von der DFG geförderte Vorhaben notwendig waren und ausschließlich dafür verwendet worden sind. Insbesondere wird bestätigt, dass in der Bewilligung ausdrücklich abgelehnte sowie generell nicht abrechenbare Ausgaben gem. den im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien (Grundausrüstung usw.) zu Lasten der Sachbeihilfe **nicht** abgerechnet wurden.

Die umseitig aufgeführten Angaben sind richtig. Die Sachbeihilfe wurde ordnungsgemäß und entsprechend den Verwendungsrichtlinien für Sachbeihilfen (vgl. Bewilligungsschreiben) abgewickelt.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

---

Dienststempel und Unterschrift der Forschungseinrichtung

**1. Einnahmen Projektmittel (ohne Programmpauschale)**

1.1 Vortrag aus Vorjahr	_____	EUR
1.2 Einnahmen während des Abrechnungszeitraumes insgesamt	_____	EUR
<b>insgesamt</b>	_____	<b>EUR</b>

**2. Ausgaben Projektmittel (ohne Programmpauschale) für \*)**

2.1 Personal	_____	EUR
2.2 Sachmittel	_____	EUR
2.3 Publikationen	_____	EUR
2.4 Chancengleichheitsmaßnahme (Zweckgebunden daher nicht flexibel)	_____	EUR
2.5 Geräteselbstbeschaffung	_____	EUR
<b>insgesamt</b>	_____	<b>EUR</b>

\*) Datum der letzten Ausgabebuchung \_\_\_\_\_

**3. Kassenbestand am 31.12. /am Guthaben/Mehrausgabe EUR**

Zum Kontoausgleich wird um Erstattung der nachgewiesenen Mehrausgabe gebeten, unter Angabe des folgenden Kassenzeichens: \_\_\_\_\_

**Nur beim abschließenden Verwendungsnachweis auszufüllen**

**4. Festsetzung der Programmpauschale**

Gesamtausgaben Projektmittel gemäß Ziff. 2	_____	EUR
Programmpauschale (max. 20% der Projektausgaben) **)	_____	EUR
Programmpauschale (max. 22% der Projektausgaben) **)	_____	EUR
bisher überwiesene Programmpauschale	_____	EUR
bleiben zu überweisen / zu erstatten	_____	<b>EUR</b>

\*\* ) Vergleiche Bewilligungsschreiben

**Nur bei tarifbedingtem Mehrbedarf und/oder Vertretungskosten i.S.v. §2 Abs. 5 Nr. 3 WissZeitVG sowie bei einem Einrichtungswechsel ausfüllen.**

**5. Die Personalmittel wurden wie folgt in Anspruch genommen:**

_____ Mon. Doktorand / Post-Dokt. *)	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Mon. Doktorand / Post-Dokt. *)	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Mon. Doktorand / Post-Dokt. *)	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Sonstige wiss. Mitarbeiter	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Sonstige wiss. Mitarbeiter	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Nicht-wiss. Mitarbeiter	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Nicht-wiss. Mitarbeiter	_____ TVöD*/ TV-L	_____ EUR
_____ Gesamtstunden/Pauschale für wiss. Hilfskräfte m. A.	_____	_____ EUR
_____ Gesamtstunden/Pauschale für studentische Hilfskräfte	_____	_____ EUR

\*) Bitte nicht zutreffende Personalkostenkategorie und Tarifvertrag streichen

**6. Es werden/wurden**

Projektmittel gemäß Ziff. 3	_____	EUR
Programmpauschale gemäß Ziff. 4.3	_____	EUR

an die DFG zurück überwiesen am \_\_\_\_\_ (entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR)

**7.  Die Sachbeihilfe ist damit rechnerisch abgeschlossen**