

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

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

Deutsche Forschungsgemeinschaft  
 - Finanzielle Umsetzung von  
 Förderentscheidungen -  
 53170 Bonn

### Mittelabruf Internationale Wissenschaftliche Veranstaltung / Jahrestagung wissenschaftlicher Fachgesellschaften

Bewilligung vom \_\_\_\_\_ / Veranstaltung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**1. Anerkenntnis der Bewilligungsbedingungen**  
 Mit der **ersten** Mittelanforderung erkenne(n) ich/wir die im Bewilligungsschreiben aufgeführten Bedingungen und Auflagen und die mit der Bewilligung übersandten Verwendungsrichtlinien an.

**2. Mittelanforderung**

**2.1 Höhe des voraussichtlichen Bedarfs** \_\_\_\_\_ EUR  
 zzgl. Programmpauschale (max. 22%) \_\_\_\_\_ EUR  
**Insgesamt** \_\_\_\_\_ EUR

**2.2 Termin**  
 Die Mittel werden benötigt  sofort  bis zum \_\_\_\_\_

**3. Bankverbindung**  
 Die Mittel sollen überwiesen werden auf das  
 **Konto** bei der zuständigen Kasse  
 Der Überweisungsbeleg der DFG enthält neben den Empfängerdaten das Geschäftszeichen der Bewilligung, den Namen des Bewilligungsempfängers/ der Bewilligungsempfängerin und das Kassenzeichen (soweit bekannt).  
 Bitte folgendes Kassenzeichen auf dem Überweisungsbeleg angeben\*\*):

**Bankverbindung**

Empfänger	Institut
IBAN	BIC-Code
Kassenzeichen	

Wird von der DFG ausgefüllt	
<b>1. Bedarfsfeststellung</b>	Projektmittel _____ EUR
	Programmpauschale _____ EUR
	<b>Festgestellter Bedarf</b> _____ EUR
<b>2. Kassenanweisung</b>	Bedarf gem. Ziff. 2
	M1-Nummer: _____
	Erfasst: _____
	Sachlich und rechnerisch richtig: _____
	Angeordnet: _____
<b>3. Termin</b>	<input type="radio"/> Wv. _____
	<input type="radio"/> Zum Vorgang
	<input type="radio"/> Termin löschen

**Bankerklärung**  
 Ein "Vertrag zugunsten Dritter auf den Todesfall" gem. §§ 328 ff. BGB bzw. eine sinnge-  
 mäßige Erklärung des privatrechtlichen Institutsträgers  
 wurde bereits früher übersandt.  ist beigelegt.

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

\_\_\_\_\_  
 Forschungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift und Stempel der Forschungseinrichtung

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

\_\_\_\_\_  
 Institutsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift wiss. Bewilligungsempfänger\*in

