

Bewilligungsempfänger:

Deutsche Forschungsgemeinschaft
- Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen -
53170 Bonn
GERMANY

Forschungseinrichtung:

Geschäftszeichen der DFG:

Abrechnungsobjekt-Nr. lt. Bewilligungsschreiben:

Sachbeihilfe-Bewilligung vom _____

1. **Anerkenntnis der Bewilligungsbedingungen** (nur bei der **ersten** Mittelanforderung erforderlich)
Ich nehme die Bewilligung der o.a. Sachbeihilfe an, einschließlich der im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien.

2. **Mittelanforderung** (bis zu 3 Monate im Voraus)
für fällige Zahlungen in den **Monaten** _____ **bis** _____
(vgl. Verwendungsrichtlinien)

2.1 **Höhe des voraussichtlichen Bedarfs - unter Berücksichtigung des derzeitigen Kassenbestandes - für**

Personalkosten (in der letzten Mittelanforderung bitte den genauen Betrag angeben) € _____

Sachkosten € _____

Insgesamt (aufgerundet auf 100 €) € _____

2.2 **Termin**
Die Mittel werden benötigt **sofort** bis zum _____

Wird von der DFG ausgefüllt	
1. Bedarfsfeststellung	Lt. Mittelanforderung _____ € Abzgl. Kürzung _____ € Festgestellter Bedarf _____ €
2. Kassenanweisung Bedarf gem. Ziff. 1	M1-Nummer: _____ Erfasst: _____ Sachlich und rechnerisch richtig: _____ Angeordnet: _____
3. Abrechnungsblatt u. Ausgabenübersicht wurden bei der 1. Mittelanforderung angelegt	
4. Schreiben an Bewilligungsempfänger über erfolgte 1. Mittelanweisung mit Anlagen wurde gefertigt	
5. Termin	<input type="radio"/> Wv. _____ <input type="radio"/> Zum Vorgang <input type="radio"/> Termin löschen

3. **Bankverbindung**
Die Mittel sollen überwiesen werden auf das **Verwahrkonto** bei der zuständigen Kasse (vgl. Verwendungsrichtlinien)
Der Überweisungsbeleg der DFG enthält neben den Empfängerdaten das Geschäftszeichen der Bewilligung, den Namen des Beihilfeempfängers 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.

Empfänger	Forschungseinrichtung
IBAN	
SWIFT-/BIC-Code	

Ort, Datum, Telefon (Durchwahl) der anfordernden Stelle

Ort, Datum

Forschungseinrichtung

Institutsbezeichnung

Unterschrift der Forschungseinrichtung

Unterschrift des wiss. Beihilfeempfängers
(nur bei der **ersten** Mittelanforderung erforderlich)