

Bewilligungsempfänger:

Forschungseinrichtung:

Geschäftszeichen der DFG:

Abrechnungsobjekt-Nr.:

Deutsche Forschungsgemeinschaft  
- Prüfung und Abrechnung -  
53170 Bonn

### Mittelabruf Wissenschaftliche Veranstaltung

Bewilligung vom \_\_\_\_\_

**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**

Programmpauschale (max.20% des Anforderungsbetrages) \_\_\_\_\_ 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 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.

**Sonderkonto für DFG-Mittel**

bereits früher angegebene Sonderkonto bzw. Konto des privatrechtlichen Institutsträgers für DFG-Mittel

folgende Sonderkonto bzw. Konto des privatrechtlichen Institutsträgers für DFG-Mittel:

Empfänger	Bankleitzahl
Konto-Nr. des Empfängers	Institut
Kassenzeichen	

**Bankerklärung**  
Ein "Vertrag zugunsten Dritter auf den Todesfall" gem. §§ 328 ff. BGB bzw. eine sinn-gemäße Erklärung des privatrechtlichen Institutsträgers

wurde bereits früher übersandt.  ist beigelegt.

**Wird von der DFG ausgefüllt**

**1. Bedarfsfeststellung**

Lt. Mittelanforderung \_\_\_\_\_ EUR

Abzgl. Kürzung \_\_\_\_\_ EUR

**Festgestellter Bedarf** \_\_\_\_\_ EUR

**2. Kassenanweisung**  
Bedarf gem. Ziff. 2

M1-Nummer:  
\_\_\_\_\_

Erfasst:  
\_\_\_\_\_

Sachlich und rechnerisch richtig:  
\_\_\_\_\_

Angeordnet:  
\_\_\_\_\_

**3. Termin**

**Wv.** \_\_\_\_\_

**Zum Vorgang**

**Termin löschen**

Bei Abrechnung über eine öffentlich-rechtliche oder gleichgestellte Einrichtung ist die Unterschrift des Bewilligungsempfängers und der Forschungseinrichtung erforderlich.

Ort, Datum, Telefon (Durchwahl der anfordernden Stelle)

Ort, Datum

Forschungseinrichtung

Institutsbezeichnung

Unterschrift der Forschungseinrichtung

Unterschrift des wiss. Bewilligungsempfängers

