Name/Bezeichnung der Firma/Institution

Abteilung/Institut/Lehrstuhl

Straße | PLZ | Ort

Ansprechpartner | Telefon | E-Mail

An die
Bayerische Forschungsstiftung
Prinzregentenstraße 52
80538 München

Mittelanforderung Nr.

1. Bezeichnung des Vorhabens (wie im Bewilligungsschreiben)

Förderzeitraum von: bis: **Aktenzeichen: AZ- -**

2. Bewilligungsschreiben vom

bewilligter Betrag (Förderquote %) €

erhaltene Zahlungen €

Restbetrag **€**

3. Mittelanforderung für die Monate **/20 bis /20**

(bis zu 3 Monate im Voraus, Ziffer 1.2 Besondere Nebenbestimmungen der Bayerischen Forschungsstiftung)

3.1 Höhe des voraussichtlichen Bedarfs

	Voraussichtlicher Kostenanfall	Voraussichtlicher Fördermittelbedarf (entsprechend der bewilligten Förderquote)
Personalkosten	€	€
Sachausgaben (Sondereinzelkosten, Materialkosten, Reisekosten)	€	€
Fremdleistungkosten	€	€
Insgesamt	**€**	**€** (aufgerundet auf 100 €)

3.2 Termin Die Mittel werden benötigt sofort bis zum

4. Mittelüberweisung an

Empfänger IBAN

Konto-Inhaber BIC

Geldinstitut

Kassenzeichen/Buchungsstelle

Es wird ausdrücklich versichert, dass die für die Mittelanforderungmaßgebenden Bewilligungsbestimmungen beachtet wurden. Die Voraussetzungen der Ziffer 1 der Besonderen Nebenbestimmungen der Bayerischen Forschungsstiftung für die Zuwendung und der Ziffer 1 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) liegen vor. Mir ist bekannt, dass zu viele bzw. zu früh angeforderte Fördermittelzurückgefordert und darüber hinaus verzinst werden können (Ziffer 8 ANBest-P).

Datum ×

Vor- und Nachname bitte in Druckbuchstaben

Stand 11/2022