

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: DOK-

-

2. Bewilligungsschreiben vom

bewilligter Betrag

€

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

Stipendium

€

Sach- und Reisemittel

(Sondereinzelkosten, Materialkosten, Reisekosten)

€

Krankenversicherungszuschuss

€

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 Mittelanforderung maßgebenden 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 Fördermittel zurückgefordert und darüber hinaus verzinst werden können (Ziffer 8 ANBest-P).

Datum

✕

Vor- und Nachname bitte in Druckbuchstaben