

Name der Universität

Institut/Lehrstuhl

Straße

PLZ

Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

An die  
Bayerische Forschungsstiftung  
Prinzregentenstraße 52  
80538 München

## Mittelanforderung Nr. [ ]

Aktenzeichen: DOK - [ ] - [ ]

### 1. Bezeichnung des Vorhabens (wie im Bewilligungsschreiben)

Förderzeitraum von:

bis:

### 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

€

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

X

rechtsverbindliche Unterschrift für den bzw. die Zuwendungsempfänger (Unterschrift gemäß hinterlegter Unterschriftsprobe)

Vor- und Nachname