



Antrag auf leistungsbezogene Prämien für die Einwerbung von Forschungsdrittmitteln 1. Tranche

Vorname, Familienname, Titel

.....

Dept., Inst., Klinik, Sektion, Abteilung

.....

Projekttitel

.....

Fördergeber

.....

Laufzeit (von – bis)

.....

Projektvolumen

.....

SAP-Nr.

.....

Von der Finanzabteilung auszufüllen!

geplantes Projektvolumen gesamt	
geplante Overheads	
geplantes Projektvolumen ohne Overheads:	

2,5 % Prämie:	
---------------	--

1. Tranche (50% der Prämie)	
-----------------------------	--

Bestätigung der Finanzabteilung über den Eingang der Fördermittel bzw. der ersten

Rate in Höhe von

Drittmittelkontobewegung nicht vor 01.01.2017

Berechnung vorbehaltlich der Prüfung der Anspruchsberechtigung durch das Servicecenter Forschung.

