



Antrag auf leistungsbezogene Prämien für die Einwerbung von Forschungsdrittmitteln 2. Tranche

Vorname, Familienname, Titel

.....

Dept., Inst., Klinik, Sektion, Abteilung

.....

Projekttitel

.....

Fördergeber

.....

Laufzeit (von – bis)

.....

Projektvolumen

.....

SAP-Nr.

.....

Von der Finanzabteilung auszufüllen!

tatsächliches Projektvolumen gesamt	
tatsächliche Overheads	
tatsächliches Projektvolumen ohne Overheads:	

2,5 % Prämie:	
---------------	--

2. Tranche (abzgl. 1.Tranche)	
-------------------------------	--

Projektbeendigungsmeldung ...

Bestätigung über das Nichtvorliegen des Negativsaldos ...

Berechnung vorbehaltlich der Prüfung der Anspruchsberechtigung durch das Servicecenter Forschung.

