



Name und Anschrift des Fördermittelempfängers

Ort, Datum

Antragsnummer

Wilhelm Sander-Stiftung
stiftungsbuero@sanst.de

Mittelanforderung für den Zeitraum

1. für Personalausgaben

Name, Vorname	Tarifgruppe (Arbeitszeit in %)	Gesamtlaufzeit der Personalstelle
------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

.....

€ _____

2. für Verbrauchsmaterial

€ _____

3. für Gerätekosten

€ _____

4. für Tierkosten

€ _____

5. für Weitere Kosten

€ _____

Summe

€ **0,00**

Empfänger	Ausland: bitte BIC angeben
IBAN	Bank/Finanzinstitut
Kassenzeichen	

Mit der ersten Mittelanforderung erkenne ich die im Bewilligungsschreiben aufgeführten Bedingungen und Auflagen sowie die mit der Bewilligung übersandten "Richtlinien für die rechnerische und sachliche Abwicklung von Förderanträgen" an.

Zu oben angeforderten Personalmitteln:

Ich erkläre, dass oben aufgeführte Personen zum oben dargestellten Beschäftigungszeitraum für das angegebene Förderprojekt der Wilhelm Sander-Stiftung tätig sind. Zur entsprechenden tariflichen Einstufung liegt der Verwaltung jeweils ein gültiger Arbeitsvertrag vor.

Eine digitale Kopie des/r Arbeitsvertrags/-verträge

erhalten Sie anbei. ist/sind der Wilhelm Sander-Stiftung bereits zugegangen.

Unterschrift Fördermittelempfänger
(nur bei erster Mittelanforderung notwendig)

Unterschrift Drittmittelstelle