## MITTELANFORDERUNG Name und Anschrift des Fördermittelempfängers Ort, Datum Antragsnummer Wilhelm Sander-Stiftung stiftungsbuero@sanst.de Mittelanforderung für den Zeitraum 1. für Personalausgaben Name. Tariforuppe Vorname (Arbeitszeit in %) Gesamtlaufzeit der Personalstelle € 2. für Verbrauchsmaterial 3. für Gerätekosten 4. für Tierkosten 5. für Weitere Kosten Summe 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 Unterschrift Drittmittelstelle (nur bei erster Mittelanforderung notwendig)