

| |
|---------------------------------|
| Hochschule: |
|---------------------------------|

Deutsche Forschungsgemeinschaft
-Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen-
53170 Bonn

| |
|---|
| Geschäftszeichen der DFG: Konsortium |
| Abrechnungsobjekt-Nr.: |

Rechnerischer Jahresverwendungsnachweis

vom _____ bis _____

über die Einnahmen und Ausgaben von Mitteln zur Finanzierung von Konsortien im
Rahmen der Nationalen Forschungsdateninfrastruktur der DFG

für das Kalenderjahr

Bewilligungsschreiben der DFG vom

Ich versichere, dass die umseitig aufgeführten Ausgaben für das von der DFG geförderte Vorhaben notwendig waren und ausschließlich dafür verwendet worden sind. Insbesondere wird bestätigt, dass in der Bewilligung ausdrücklich abgelehnte sowie generell nicht abrechenbare Ausgaben gem. den im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien (Grundausrüstung usw.) zu Lasten der Beihilfe **nicht** abgerechnet wurden.

Die umseitig aufgeführten Angaben sind richtig. Die Beihilfe wurde ordnungsgemäß und entsprechend den Verwendungsrichtlinien für die Förderung von Konsortien im Rahmen der Nationalen Forschungsdateninfrastruktur (NFDI) (vgl. Bewilligungsschreiben) abgewickelt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Sprechers des Konsortiums

Verbindliche Unterschrift der Hochschule / wissenschaftlichen
Einrichtung

DFG

1. Einnahmen

| | | | |
|----------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| Projektmittel | Euro | Zuwendung Dritter | Euro |
|----------------------|-------------|--------------------------|-------------|

2. Ausgaben (ohne Programmpauschale) für

| | | | |
|---|-------------|---|-------------|
| Personal | Euro | Personal | Euro |
| Sachmittel | Euro | Sachmittel | Euro |
| Investitionsmittel | Euro | Investitionsmittel | Euro |
| Gesamtausgaben Projektmittel | Euro | Gesamtausgaben aus Zuwendungen Dritter | Euro |
| Davon anerkannte Ausgaben aufgrund Weiterleitungen an Dritte | Euro | | |
| Programmpauschale 22 v.H. der anerkannten Gesamtausgaben | Euro | | |

Datum der letzten Ausgabebuchung _____

3. Kassenbestand am 31.12.

| | | | |
|--|-------------|---|-------------|
| Einnahmen abzgl. Ausgaben ohne Programmpauschale: | | Einnahmen aus Zuwendungen Dritter abzgl. Ausgaben: | |
| Guthaben/Mehrausgabe | Euro | Guthaben | Euro |

Das **Guthaben** wird/wurde am _____ an die DFG zurück überwiesen.

(entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR)

Zum Kontoausgleich wird um Erstattung der nachgewiesenen **Mehrausgabe** gebeten.