

## Programm zur Förderung von Institutspartnerschaften

### Verwendungsnachweis

für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zwischennachweis

Verwendungsnachweis – *Bitte ankreuzen.*

**Kooperationspartner\*in in Deutschland:**

**Mit der Verwaltung des Förderbetrages  
betrante Heimatinstitution:**

**Förderbetrag (gesamt):**

**Förderzeitraum (gesamt):** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**A. Sachbericht** (bitte als separate Anlage)

**B. Zahlenmäßiger Nachweis für den Nachweiszeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ :**

Kassenbestand zu Beginn des Nachweiszeitraumes

Im Nachweiszeitraum zugeflossener Förderbetrag

Im Nachweiszeitraum zugeflossene Zinsen

Summe verfügbarer Förderbetrag im Nachweiszeitraum

Daraus geleistete Ausgaben:

#### 1. Personalmittel

#### 2. Sachmittel

2.1. Forschungsaufenthalte an der Partnerinstitution,  
inklusive Reisekosten

2.2. Fachtagungen, Workshops

2.3. Wissenschaftliche Geräte

(nur für Kooperationspartner\*innen im Ausland, max. 20.000 Euro)

Gegenstände, deren Anschaffungs- oder Herstellungswert 800,- EUR (ohne Umsatzsteuer) übersteigt, sind an der Heimatinstitution der Kooperationspartnerin\*des Kooperationspartners im Ausland inventarisiert. Sie stehen nach Ablauf des Förderzeitraumes weiterhin wissenschaftlichen Zwecken zur Verfügung.

2.4. Druckkosten

2.5. Verbrauchsmaterial / Sonstiges (bitte spezifizieren)

#### 3. Verwaltungspauschale

Summe Ausgaben im Nachweiszeitraum

-----  
- Kassenbestand zum Ende des Nachweiszeitraumes

Die Ausgabenbelege werden nach Vorlage des Verwendungsnachweises bei der mit der Verwaltung des Förderbetrages betrauten Heimatinstitution entsprechend den für sie geltenden Aufbewahrungsfristen aufbewahrt, mindestens sechs Jahre.

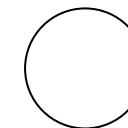
Der Sachbericht ist als Anlage beigefügt. Die Verwendungsbestimmungen und die Bestimmungen des Bewilligungsschreibens sind beachtet worden. Der Förderbetrag ist wirtschaftlich und sparsam verwendet worden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift der  
Kooperationspartnerin\*des Kooperationspartners

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung und Dienststempel der Stelle, die  
zuständig ist, die mit der Verwaltung des  
Förderbetrages betraute Heimatinstitution im  
Bereich der Personal- und Wirtschaftsverwaltung  
zu vertreten



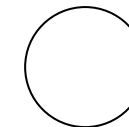
\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Name der\*s  
Unterzeichnenden

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

Die zweckentsprechende sowie wirtschaftliche und sparsame Verwendung des Förderbetrages und Übereinstimmung mit Buchungen und Belegen werden hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung und ggf. Stempel der  
Prüfungseinrichtung



#### **Bitte ankreuzen:**

- Es handelt sich hierbei um eine zur internen Prüfung befugte Einrichtung der Heimatinstitution.
- Es handelt sich hierbei um eine externe Prüfungseinrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Name der\*s  
Unterzeichnenden

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift