

Absender:

Name der Institution

Ansprechpartner für die Umsetzung: Name, Vorname, Titel, Funktion

Postanschrift

E-Mail, Telefon, Fax

An die

Alexander von Humboldt-Stiftung, Referat 1.1, Jean-Paul-Str. 12, 53173 Bonn

Fax: 0228-833-114, E-Mail: schwartz-initiative@avh.de

Alexander von Humboldt-Stiftung

Philipp Schwartz-Initiative

ERKLÄRUNG ZUM MITTELABRUF

(Formularstand 08.02.2017)

Bitte überweisen Sie zur Umsetzung unseres im Rahmen der Philipp Schwartz-Initiative

geförderten Antrags zum ____ . ____ . ____ (bitte 15 Werktage Bearbeitungsfrist berücksichtigen)

- Mittel aus der Pauschale von 12.000 € i. H. v. € _____
- Stipendienmittel i. H. v. € _____

für die/den Stipendiatin/en _____

(bei mehreren StipendiatInnen bitte separate Mittelabrufe einreichen)

an Bewilligungsempfänger: _____

IBAN (internat. Kontonummer): _____

BIC (internat. Bankleitzahl): _____

Name und Ort des Bankinstituts: _____

Verwendungszweck: _____

Ort/Datum

Unterschrift der/des Projektverantwortlichen