Zentrale Universitätsverwaltung Für Rückfragen steht zur Verfügung

Dezernat Forschung

Seminarstraße 2 Telefon:

69117 Heidelberg E-Mail:

**Antrag auf Ausstellung einer Zuwendungsbescheinigung**

Angaben zum Zuwender:

(Name und Anschrift)

Wert der Zuwendung: Begünstigter Fonds/Sachkonto:

Annahmetag: (TT/MM/JJJJ) Fonds: Sachauftrag:

**Bitte dem Antrag die Annahmeanordnung in Kopie beifügen!**

 Name des Begünstigten:

Art der Zuwendung:

[ ]  **Sachzuwendung** (nähere Bezeichnung der Sache) [ ]  **Direkte Geldzuwendung**

 Die Geldzuwendung ist von der Einrichtung vorgesehen für:

[ ]  Die Sachzuwendung stammt nach den Angaben des

 Zuwendenden aus Betriebsvermögen und ist mit dem

 Entnahmewert bewertet.

[ ]  **Verzicht auf die Erstattung von**

 **Aufwendungen**

 Aufwendungsbelege (Rechnung/ Vertrag)

 bitte beifügen

[ ]  Der Zuwendende hat trotz Aufforderung keine Angaben

 zur Herkunft der Sachzuwendung gemacht.

[ ]  Geeignete Unterlagen, die zur Wertermittlung gedient

 haben, z.B. Rechnung, Gutachten:

 (bitte beifügen)

**(Nicht vom Antragsteller auszufüllen)**

Prüfungsvermerk:

Zahlungseingang in beantragter Höhe ist erfolgt

am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geprüft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Gegenstand ist

[ ]  nicht inventarisierungspflichtig

[ ]  inventarisiert, Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass

- Für die Annahme der Sachzuwendung Bedarf besteht

- Folgekosten

[ ]  nicht entstehen

[ ]  von dritter Seite oder im Rahmen der verfügbaren

 Haushaltsmitteln finanziert werden.

**Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nicht von einer Gegenleistung abhängig ist und nicht im Rahmen einer testamentarischen Bestimmung erfolgt.**

**Die Zuwendung wird ausschließlich für Lehr- und Forschungszwecke verwandt.**

Die sachliche Richtigkeit wird bestätigt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Projektleitung