Absender\*in:

|  |
| --- |
|  |

Name der Institution

|  |
| --- |
|  |

Ansprechpartner\*in (Name, Vorname, Titel, Funktion)

|  |
| --- |
|  |

Postanschrift

|  |
| --- |
|  |

Kontaktdaten: E-Mail | Telefon

Einreichung ausschließlich als Digitalkopie (Scan) an die Alexander von Humboldt-Stiftung, Referat 1.4, Jean-Paul-Str. 12, 53173 Bonn (E-Mail: **schwartz-initiative@avh.de)**

**Philipp Schwartz-Initiative - Brückenstipendium**

**Anlage 6: Erklärung zur Mittelanforderung und Zahlungsplan**

Formularstand: 25.11.2024

Zahlungsplan und Mittelanforderung sind von der für die Philipp Schwartz-Initiative zuständigen Projektleitung bzw. einer berechtigten Vertretung im Original zu unterzeichnen und vor Beginn der Förderung bzw. spätestens im Monat des Förderantritts **ausschließlich** als Digitalkopie (Scan) einzureichen. Das Original ist zu Prüfzwecken aufzubewahren. **Für jede geförderte Person ist ein eigener Zahlungsplan einzureichen**. Die Auszahlungstermine sind so zu wählen, dass Mittel nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von sechs Wochen nach Auszahlung durch die Alexander von Humboldt-Stiftung für fällige Zahlungen benötigt werden. Bei Überschreiten der Verausgabungsfrist sind die Mittel umgehend an die AvH zurückzuüberweisen. Bitte setzen Sie sich hierzu mit uns in Verbindung. Die **Bearbeitungszeit von bis zu 20 Arbeitstagen** bis zum gewünschten Auszahlungstermin ist zu beachten. Änderungen sind unter Vorlage eines aktualisierten Zahlungsplans formlos schriftlich zu beantragen. Es gelten die Verwendungsbestimmungen der Programmlinie Brückenstipendium der Philipp Schwartz-Initiative.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Initialen der geförderten Person: |  |  |

*Die oben genannte Einrichtung bittet um Überweisung von Fördermitteln wie folgt:*

1. Mittelanforderung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auszahlungstermin: |  |  |
| Personenbezogene Fördermittel in Höhe von: |  | EUR |
| für folgende Fördermonate: |  |  |
| Buchungskennzeichen/Verwendungszweck: |  |  |

1. Mittelanforderung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auszahlungstermin: |  |  |
| Personenbezogene Fördermittel in Höhe von: |  | EUR |
| für folgende Fördermonate: |  |  |
| Buchungskennzeichen/Verwendungszweck: |  |  |

1. Mittelanforderung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auszahlungstermin: |  |  |
| Personenbezogene Fördermittel in Höhe von: |  | EUR |
| für folgende Fördermonate: |  |  |
| Buchungskennzeichen/Verwendungszweck: |  |  |

Bankverbindung:

|  |  |
| --- | --- |
| Bewilligungsempfänger: |  |
| Name und Ort des Bankinstituts: |  |
| IBAN (internationale Kontonummer): |  |
| BIC (internationale Bankleitzahl): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Unterzeichnende Person (Vorname und Nachname in Druckbuchstaben oder Stempel): |  |
| Titel, Funktion: |  |