|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An das Präsidium  der Freien Universität Berlin  **über die für die Antragsberatung zuständige Verwaltungsstelle**  **(**[**Zuständigkeiten**](http://www.fu-berlin.de/forschung/service/foerderung/dokumentensammlung/formular/formular_0/zustaendigkeiten_antragsberatung.pdf)**)** | | Anzeigebogen fürDrittmittelprojekte |
| **über:** Fachbereich / Zentralinstitut / Zentraleinrichtung  **Hinweis zur Meldepflicht von Drittmittelprojekten:** Hochschulmitglieder sind nach § 25 (3) des Hochschulrahmengesetzes (HRG) verpflichtet, ihre Drittmittelprojekte der Hochschule anzuzeigen. Schon vor Einreichung eines Drittmittelprojekts muss der Anzeigebogen daher bei der/dem zuständigen Referentin/en der Zentralen Universitätsverwaltung (ZUV) der Freien Universität Berlin eingereicht werden. | | |
| **A. Angaben zur Projektleitung** | | |
| Name, Vorname, Titel: |  | |
| Kostenstelle des/r Projektleiters/in: |  | |
| Personalnummer des/r Projektleiters/in: |  | |
| Fachbereich / ZI / ZE: |  | |
| Institut oder WE: |  | |
| Telefon: |  | |
| Telefax: |  | |
| Email: |  | |
| ggf. weitere Projektleiter/innen oder Projektbeteiligte bzw. Kostenstelleninhaber/in an der FU Berlin: |  | |
| Kostenstellen aller anderen Projektleiter/ -innen oder Projektbeteiligter: |  | |
| **B. Angaben zum Forschungsprojekt** | | |
| Stand des Verfahrens: | Antrags/- Angebotsphase  Bewilligung (bitte Bewilligungsbescheid inkl. aller Anlagen und ggf. weiterer relevanter Dokumente beifügen) | |
| Art der Bewilligung: | Erstbewilligung  Weiterbewilligung  Fondsnummer der Erstbewilligung (unbedingt angeben!): | |
| Zuwender bzw. Mittelgeber: |  | |
| Förderlinie/-format (bei EU: Topic): |  | |
| Projekttitel: |  | |
| Kurztitel (max. 38 Zeichen): |  | |
| Projektbeginn: |  | |
| Projektende: |  | |
| Gesamt-Bewilligungssumme (für FU Berlin):  (bei wirtsch. Akt.: Brutto-Vertragssumme) |  | |
| Projektpartner (bitte unbedingt auflisten – bitte Institutionen und keine Personen!): |  | |
| Keywords: |  | |
| Abstract: (max. 1.200 Zeichen; bitte unbedingt ausfüllen) |  | |
| **C. Angaben zur Prüfung durch den Fachbereich** | | |
| Steht die Projektleitung bis zum Projektende in einem Arbeitsver­hältnis mit der Freien Universität Berlin? | ja  nein, Beschäftigungsverhältnis endet am  eigene Stelle wird im Rahmen des Projekts mitbeantragt  **Sollte die Projektleitung nicht bis zum Projektende zur Verfügung stehen, muss ein weiterer Projektleiter unter „A. Angaben zur Projektleitung“ angegeben werden.** | |
| Fordert der Mittelgeber für das Projekt einen Eigenanteil? | ja, in folgender Form:  Personal  Zusage finanzieller Mittel  Sonstige  **Eine Detaillierung als Anlage ist zwingend erforderlich und muss durch die Verwaltungsleitung des Fachbereichs mitgezeichnet werden!**  nein | |
| Außer den Projektmitteln benötigt das Forschungsvorhaben: | zusätzliche Räume:  zusätzliche Sachmittel:  zusätzliches Personal:  zusätzliche IT-Ressourcen:  **Zusätzlichen Bedarf bitte ausreichend spezifizieren.**  keine zusätzliche Ausstattung | |
| Verpflichtet sich die Freie Universität Berlin zu Leistungen über das Projektende hinaus? | ja, in folgender Form und für den folgenden Zeitraum:    nein | |

|  |
| --- |
| **D. Erklärung zur Vollständigkeit und Richtigkeit durch die Projektleitung und ggf. den/die Kostenstellenverantwortliche/n**  ***Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.***  *Mit der Erfassung der vorstehenden Projekt­daten auf elektronischen Datenträgern und mit der Verwendung der Daten zum Zwecke des Forschungstransfers und der Präsen­tation der Forschungsleistungen der Freien Universität Berlin bin ich einverstanden.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum / Unterschrift Projektleitung ggf. Kostenstellenverantwortliche/r |

|  |
| --- |
| **E. Stellungnahme des Fachbereichs bzw. der Einrichtung**  ***Ich bestätige, dass die Voraussetzungen für die Durchführung des Forschungsvorhabens nach §25 (2) HRG gegeben sind.***  ***Die im Anzeigebogen gemachten Angaben wurden durch den Fachbereich geprüft, Grund- und zusätzliche Ausstattung sowie ggf. Eigenanteil werden bestätigt.***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum / Unterschrift Verwaltungsleitung des Fachbereichs bzw. Leitung der Einrichtung |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. Von der zuständigen Verwaltungsstelle auszufüllen**  **(**[**Zuständigkeiten**](http://www.fu-berlin.de/forschung/service/foerderung/dokumentensammlung/formular/formular_0/zustaendigkeiten_antragsberatung.pdf)**)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Angaben zur Steuerpflicht (werden von der zuständigen Beratungsstelle ausgefüllt):* | | | | | nicht steuerpflichtig  (z.B. im Falle von Zuwendungen) | | Auftragsforschung Inland 7%  Auftragsforschung Inland 19%  Auftragsforschung EU RC 0%  Auftragsforschung Drittland RC 0%  wiss. Dienstleistung Inland 19%  wiss. Dienstleistung EU RC 0%  wiss. Dienstleistung Drittland RC 0%  Veranstaltungen 19% | **Kürzel/Datum:** | | Bewilligter Gemeinkostensatz (Overhead) (in %): | |  | | Abzubuchender Gemeinkostensatz (Overhead) (in %): | |  | | Ergänzungsausstattung (in %): | |  | | Risikozuschlag (in %): | |  | | Personalkostenerstattung (in %): | |  | | Anteil für Akquisefonds (in %): | |  | | *Angaben zur Konteneinrichtung (von der Fondsadministration und den DMV-SachbearbeiterInnen ausgefüllt):* | | | | | AZB-Nr.: |  | | | | Fonds: |  | | | | Verantwortliche Kostenstelle: |  | | | | Geldgeber-Nr.: |  | | | | Zuwender-Aktenzeichen: |  | | | | PSP-Nr.: |  | | | | Vertragsnummer: |  | | | | Datum / Kürzel: |  | | | |
|  |