|  |  |
| --- | --- |
| An das Präsidiumder 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**[ ]**  WeiterbewilligungFondsnummer 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: |  |

 |
|  |