**Antrag zur Verwendung von Studienzuschüssen**

für jede Maßnahme ist ein eigenes Formular auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller\*in**  Fachgebiet |  |
| **Kontaktadresse** (Tel., E-Mail): |  |
| **Studiengang, für welchen die Mittel beantragt werden:** |  |
| **Titel der zu fördernden Lehrveranstaltung(en) mit**  **Veranstaltungsnummer(n) im LSF,**  **Modul-Kurs Nummer(n)**  und Zahl der Studierenden: |  |
| **Studienabschnitt:** | 🗆 Bachelor 🗆 Master Lehramt |
| **Ist-Zustand**  **mit Beschreibung der Defizite** |  |
| **Ziel und Beschreibung der Maßnahme** |  |
| **Inwieweit trägt die Maßnahme konkret zur Verbesserung der Studienbedingungen bei?** |  |
| **Zeitraum der Maßnahme?** |  |
| **Wie wird die Erfolgsüberprüfung der Maßnahme stattfinden?** |  |
| **Umfang/Kostenberechnung\***  bei Anschaffungen Angebot beilegen  \*Kalkulation der Personalkosten auf Basis der üblichen Kostensätze |  |
| **Erwartete Folgekosten**  (z.B. Wartung, Verbrauchsmittel) |  |
| **Betrag netto**  **+ gesetzl. MwSt.**  **GESAMTBETRAG** |  |

**Bitte beachten Sie:**

Die Zuweisung von Mitteln aus Studienzuschüssen setzt zwingend die Dokumentation der Maßnahme und ihre Überprüfung durch die Antragsteller voraus.

**Daher werden Folgeanträge eines Antragstellers unabhängig von der Art der Maßnahme nur behandelt, wenn der Verwendungsnachweis der vorherigen bereits durchgeführten Maßnahme des Antragstellers bei Antragstellung vorliegt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsnummer aller Anträge auf Mittel aus Studienzuschüssen, die im letzten Haushaltsjahr gestellt wurden:** |  |

München, den

Unterschrift Antragsteller\*in

**Nicht ausfüllen: wird von der Kommission ausgefüllt**!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stellungnahme der Kommission vertreten durch Studiendekan\*in** | | | | |
| **Bemerkung:** |  | | | |
| **Höhe der Mittel:** |  | **Die Mittel müssen abgerechnet und gebucht werden bis zum:** | |  |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:**  Studiendekan\*in |  | |

**Nicht ausfüllen: wird von Dekan\*in ausgefüllt**!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Genehmigte Mittel gemäß Beschluss der Kommission** | | | |
| **Maßnahme**  **🗆 genehmigt 🗆 nicht genehmigt** | | | **Bemerkung:** |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:**  Dekan\*in |  |