**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** (mit 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 vorliegt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsnummern aller Anträge auf Mittel aus Studienzuschüssen die im letztem Haushaltsjahr gestellt worden sind:** |  |

München, den

Unterschrift Antragsteller/in

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

|  |
| --- |
| **Stellungnahme der Kommission vertreten durch den Studiendekan**  |
| **Bemerkung:** |  |
| **Höhe der Mittel:** |  | **Mittel sind zu verausgaben bis:** |  |
| **Unterschrift:**  |  |

**Nicht ausfüllen: wird von Dekan/Dekanin ausgefüllt**!

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