**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 |  |