

1. Projekttitel gemäß Antrag/Vertragsentwurf

2. Projektnummer/Protokollnummer/Förderkennzeichen

3. Die Voraussetzungen für die Durchführung des drittmittelgeförderten Forschungsprojekts/der Auftragsforschung sind auf der Grundlage der der Einrichtung zugewiesenen Ressourcen (Personal-, Sach- und Investitionsmittel, Räume, Tierkapazitäten) während der u.g. Laufzeit des Vorhabens

Gegeben Nicht gegeben, weil

4. Projektkostenstelle

5.1. Projektlaufzeit **von** (geplant, TT.MM.JJJJ)

5.2. Projektlaufzeit **bis** (geplant, TT.MM.JJJJ)

6. Projektleitung an der UMG (Titel, Vorname, Name)

7. Telefon-Nr./Pieper der Projektleitung

8. E-Mail-Adresse der Projektleitung

9. Durchführende Einrichtung

10. Art des Projekts

- Auftrag eines Dritten (z.B. Unternehmen), steuerpflichtig
- Auftrag eines Dritten (z.B. Unternehmen), nicht steuerpflichtig
- Zuwendung (durch Zuwendungsbescheid, z.B. vom BMBF)
- Bewilligung (sonstige Zuwendungen, z.B. Stiftung VW, DFG)
- Sonstiges

10.1. Das Projekt wird gefördert durch

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DFG | <input type="checkbox"/> Volkswagenstiftung | <input type="checkbox"/> Sonstige begutachtete Projekte |
| <input type="checkbox"/> BMBF | <input type="checkbox"/> Deutsche Krebshilfe | <input type="checkbox"/> Industrie und sonstiges |
| <input type="checkbox"/> BMG | <input type="checkbox"/> HERTIE-Stiftung | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Bundesministerien | <input type="checkbox"/> Sonstige Stiftungen | |

10.2. Im Zuge des o.g. Drittmittelprojektes entstehen

- Keine Folgekosten für die Universitätsmedizin
- Folgekosten, welche von der Abteilung getragen werden
- Folgekosten (nach Abschluss des Projektes) wie nachstehend erläutert:

Bitte beachten Sie auch die zweite Seite des Formulars!

11. Voraussichtliche Einnahmen (Gesamtsumme über die Projektlaufzeit)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 €

11.1. Davon werden an Projektpartner weitergeleitet

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 €

11.2. Prozentualer Anteil aus 11.1 für den die UMG-Projektleitung weiterhin die wissenschaftliche Verantwortung trägt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 %

12. Voraussichtliche Projektausgaben an der UMG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 €

13. Erforderliche Genehmigungen

Ethikkommission Ja Nein Gen-TSV-Labor Ja Nein Radionuklidlabor Ja Nein
Oberste Bundesbehörde Ja Nein Tierschutzkommission Ja Nein

14. Wird mit Erfindungen gerechnet?

Ja Nein, weil:

--

15. Übernahme von Kosten durch den Mittelgeber?

Kosten für Ethikvotum Ja Nein Sonstige Kosten (z.B. Antrag BOB) Ja Nein

16. Sind Leistungen der Apotheke erforderlich?

Ja Nein

16.1. Sind diese Leistungen Vertragsbestandteil?

Ja Nein

Die Registrierung erfolgt gemäß § 22 des Niedersächsischen Hochschulgesetzes (NHG). Im Übrigen akzeptiere ich auch die Drittmittelrichtlinie sowie die Richtlinien zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis der Georg-August-Universität Göttingen.

Für die dem G1-1 und G3-11 vorzulegende Papierfassung:

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Datum

Unterschrift des Abteilungsdirektors/der Abteilungsdirektorin