

## Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung für Laienforschende Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Drittmittelabteilung

						sitätsklinikum Jena an der Studie
	ngebracht.		(Kostenstelle:	) beteili	igt u	und die Perspektive als Betroffener
Auszu	füllen durch Laie	nforsc	henden			
	liche Daten					
Frau/l	Herr					
Straß	e, Hausnummer					
Postle	eitzahl, Ort	-				
abzufül <b>Überw</b>	hren sind. Weitere	tige V Auskü	ergütung ist un Infte hierzu erteilt	das Finanzamt o	teu dei	eine einkommenssteuer- und ern und Abgaben selbstständig r die Steuerberatung. Ich bitte um € auf das nachfolgend
Konto	inhaber/in					
IBAN						
BIC						
Geldir	nstitut					
	n, Unterschrift forschendende:	_				
Auszuf	üllen durch Projekt	leitung	der Forschungse	einrichtung		
sach	llich/					
rech	nerisch richtig:			····	_	
		Projektleitung: Name (in Druckbuchstaben) oder Stempel			Pı	rojektleitung: Unterschrift
Auszu	füllen durch Abte	ilung	Drittmittel			
BS	Konto Soll	BS	Konto Haben	Kostenstelle		
Datur	n ausgestellt	Datum	n Zahlungsanw.	Belegnummer		