

Formular "Kontaktpersonen nach Bewilligung"

Trägerforschungs- stätte:

Projektnummer:

Für die **Abwicklung des Zahlungsverkehrs** im gegenständlichen Vertragsverhältnis ist an der Trägerforschungsstätte (TFS) zuständig:

Vor- und Zuname:

Abteilung / Position an der TFS:

E-Mail:

Telefon:

Für **Angelegenheiten der Projektrevision** (z. B. inhaltliche Fragen zur Abrechnung) im gegenständlichen Vertragsverhältnis ist an der Trägerforschungsstätte (TFS) zuständig:

Vor- und Zuname:

Abteilung / Position an der TFS:

E-Mail:

Telefon:

Für das **Abrechnungswesen** (zentrale Stelle) im gegenständlichen Vertragsverhältnis ist an der Trägerforschungsstätte (TFS) zuständig:

Vor- und Zuname:

Abteilung / Position an der TFS:

E-Mail:

Telefon:

Für Fragen zum **Datenmanagementplan** (zentrale Stelle) im gegenständlichen Vertragsverhältnis ist an der Trägerforschungsstätte (TFS) zuständig:

Vor- und Zuname:

Abteilung / Position an der TFS:

E-Mail:

Telefon: