

Drittmittelanzeige Spende Antrag auf Genehmigung der Annahme einer Spende

Geldspende Sachspende

Name des Antragstellers:	Telefon:	E-Mail:
Institut / Einrichtung: (Empfänger)	Kostenstelle:	
(Firmen-)Name und Anschrift des Spenders:		
Wertangaben und Bezeichnung des Gegenstandes/Stückzahl gemäß Erklärung des Spenders (Seite 2)		
Verwendungszweck (Bitte genauer beschreiben und schriftliche Vereinbarung beilegen)		
<input type="checkbox"/> Forschung <input type="checkbox"/> Lehre <input type="checkbox"/> Krankenversorgung		
Nebenkosten (Transport-/Anschlusskosten sicherheitstechnische * bzw. bautechnische** Maßnahmen)		
Es entstehen <input type="checkbox"/> keine Nebenkosten <input type="checkbox"/> folgende Nebenkosten (bitte erläutern) _____ Euro		
Folgekosten (jährliche Energiekosten, Wartungskosten, Miete, Materialkosten)		
Es entstehen <input type="checkbox"/> keine Folgekosten <input type="checkbox"/> Folgekosten (bitte erläutern) _____ Euro		
<u>Bei Privatspendern:</u>		
<input type="checkbox"/> Der Spender wünscht die Ausstellung einer Spendenbescheinigung an seine oben angegebene Anschrift.		

Erklärung des Empfängers

Ich erkläre, dass nach Durchführung der unter dem Punkt Nebenkosten aufgeführten sicherheits- bzw. bautechnischen Maßnahmen allen einschlägigen Sicherheitsbestimmungen bzw. Unfallverhütungsvorschriften Rechnung getragen ist bzw. wird.

* u. a. Strahlen-, Laser-, Brand- und Explosionsschutzmaßnahmen

** Beschreibung bzw. Skizze der bautechnischen Maßnahmen einschließlich Verlegen von Versorgungsleitungen ggf. auf gesondertem Blatt

Hiermit erkläre ich,

- dass die Erfüllung anderer Aufgaben des Universitätsklinikums sowie Rechte und Pflichten anderer Personen durch das Vorhaben nicht beeinträchtigt werden,
- dass die Mittel/Sachen für den vom Spender bestimmten Zweck verwendet werden und dass alle gewollten Inhalte in den vorgegebenen Unterlagen enthalten sind und keine Nebenabreden bestehen,
- dass die Annahme der Spende in Unabhängigkeit von Beschaffungs-, Therapie- und Verordnungsentscheidungen erfolgt¹.
- dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Eventuelle Änderungen gebe ich schriftlich bekannt.

Bestätigung der Angaben:

Datum Unterschrift Antragsteller Datum Leiter der Einrichtung

¹ Hinweis auf den § 331 StGB Vorteilsnahme

- (1) Ein Amtsträger oder ein für den öffentlichen Dienst besonders Verpflichteter, der für die Dienstausbübung einen Vorteil für sich oder einen Dritten fordert, sich versprechen lässt oder annimmt, wird mit Freiheitsstrafe bis zu 3 Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.
- (2) Die Tat ist nicht nach Abs. 1 strafbar, wenn der Täter einen nicht von ihm geforderten Vorteil sich versprechen lässt oder annimmt und die zuständige Behörde im Rahmen ihrer Befugnisse entweder die Annahme vorher genehmigt oder der Täter unverzüglich bei ihr Anzeige erstattet und sie die Annahme genehmigt.

Erklärung des Spenders

Das ergänzende Formular „Erklärung des Spenders“ ist nur auszufüllen für Sachspenden und, wenn nicht natürliche Personen (z.B. Unternehmen, Körperschaften, Stiftungen) spenden.

Ausfüllhinweis: Nur anwendbar für
Spenden von juristischen Personen wie Unternehmen, Körperschaften, Stiftungen
Sachspenden von juristischen und natürlichen Personen

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname / Firma _____

Straße _____

PLZ _____

dass ich dem Universitätsklinikum Jena,

genauer Bereich (Empfänger) _____

zur zweckgebundenen Verwendung für _____

folgende Spende zukommen lassen möchte:

Geldspende in Höhe von _____ EURO

Sachspende in Höhe von _____ EURO

genaue Bezeichnung _____

Angaben/Unterlagen zur Wertermittlung, z.B. Rechnungen, Gutachten, Bestätigungen zum Restbuchwert sind beizufügen.

Die Sachspende stammt aus meinem

Betriebsvermögen

Privatvermögen

Aus der Spende entsteht keine Verpflichtung des Universitätsklinikums mir gegenüber.

Die Spende erfolgt unabhängig von Erwartungen an Beschaffungs-, Therapie- und Verordnungsentscheidungen².

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung im Sinne des § 10 EStG.

Für Spenden über 500,00 EURO:

Mit der Veröffentlichung meiner Spende bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift/ Firmenstempel

² Hinweis auf den § 333 StGB Vorteilsgewährung

- (1) Wer einem Amtsträger, einem für den öffentlichen Dienst besonders Verpflichteten... für die Dienstausbübung einen Vorteil für diesen oder einen Dritten anbietet, verspricht oder gewährt, wird mit Freiheitsstrafe bis zu 3 Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.
- (3) Die Tat ist nicht nach Absatz 1 strafbar, wenn die zuständige Behörde im Rahmen ihrer Befugnisse entweder die Annahme des Vorteils durch den Empfänger vorher genehmigt hat oder sie auf unverzügliche Anzeige des Empfängers genehmigt.

Bearbeitungsvermerk³:

Annahme-Entscheidung (bei Sachspenden unter Beteiligung des GB Betreuung und Beschaffung)

ja nein (Begründung)

.....

Datum

Bearbeiter Drittmittelbereich

Bearbeiter GB Betreuung und Beschaffung

Datum

Bevollmächtigter des Klinikumsvorstand

³ Gilt als Spendenannahmeerklärung bzw. Dienstherrengenehmigung und ist dem Antragsteller auszuhändigen. Eine Kopie ist in der Drittmittelakte aufzubewahren.