

Förderantrag für Forschungsprojekte

Dieses Dokument steht Ihnen als Word- und PDF-Datei zur Verfügung. Mit allen Funktionen unterstützt werden Word-Versionen 2007 und höher. Sollte MS-Word auf Ihrem System nicht störungsfrei dargestellt werden, nutzen Sie bitte die PDF-Version.

1. Antragsteller

Sollten es mehrere Antragsteller sein, finden Sie am Ende des Dokumentes die Möglichkeit, diese hinzuzufügen.

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
--------	-------------------------------	-------------------------------

Name (einschließlich akademischer Grad)

Vorname

Klinik / Institut

Straße / Haus Nummer / Haus

--	--	--

Postleitzahl / Ort

--	--

Telefon / Fax / E-Mail

--	--	--

Privatadresse

2. Titel des Projektes

3. Voraussichtliche Dauer des Projektes (von Monat / Jahr bis Monat / Jahr)

--	--

Förderantrag für Forschungsprojekte

4. Beantragter Förderzeitraum (von Monat / Jahr bis Monat / Jahr) = Beginn / Ende der Mittel-

Abrufe

--	--

5. Beantragte Mittel

5.1. Personalbedarf (nicht Personalkosten für den Antrag- oder den Mit Antragsteller)

- nein ja, und zwar

Stellenbezeichnung (z.B. Doktorand, MTA, Stud. Hilfskraft, Honorarkraft, Wissenschaftl. MA. etc.)	wenn möglich, genaue Tarifbezeichnung und -gruppierung (z.B. TV KAH E9 3/1)	von Monat/Jahr bis Monat/Jahr	Monate gesamt	Bruttogehalt pro Monat in Euro	Bruttogehalt gesamt für Förderzeitraum in Euro
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
Zwischensumme				0	0

5.2. Wissenschaftliche Geräte

- nein ja, und zwar

Bezeichnung	Hersteller	Anzahl	Brutto-Preis gesamt in Euro
			0
			0
			0
			0
			0
			0
Zwischensumme:			0

Kostenvoranschlag ist in Kopie beigefügt: ja nein

Förderantrag für Forschungsprojekte

6. Bisherige projektbezogene Förderung

nein ja

Wenn ja, durch wen, in welcher Höhe, für welchen Zeitraum?

7. Zusicherung des/r Antragsteller/s

Ich/wir versicher(n)e hiermit, dass meine/unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Alle relevanten Änderungen des Projekts und insbesondere seiner Finanzierung werde(n) ich/wir unverzüglich der Werner Otto Stiftung mitteilen.

Werden falsche oder unvollständige Angaben gemacht, ist die Werner Otto Stiftung zum Widerruf bzw. zur Rückforderung einer Förderung berechtigt.

Mir/uns ist bekannt, dass ein rechtlicher Anspruch auf eine Förderung durch die Werner Otto Stiftung nicht besteht.

Datum:

Unterschrift eines Antragstellers

Name in Druckbuchstaben

Förderantrag für Forschungsprojekte

8. Zusätzliche Antragsteller

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
--------	-------------------------------	-------------------------------

Name (einschließlich akademischer Grad)

Vorname

Klinik / Institut

Straße / Haus Nummer / Haus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl / Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon / Fax / E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Privatadresse

WERNER OTTO STIFTUNG

STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

Förderantrag für Forschungsprojekte

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
--------	-------------------------------	-------------------------------

Name (einschließlich akademischer Grad)

Vorname

Klinik / Institut

Straße / Haus Nummer / Haus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl / Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon / Fax / E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Privatadresse

WERNER OTTO STIFTUNG

STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

Förderantrag für Forschungsprojekte

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
--------	-------------------------------	-------------------------------

Name (einschließlich akademischer Grad)

Vorname

Klinik / Institut

Straße / Haus Nummer / Haus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl / Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon / Fax / E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Privatadresse

Werner Otto Stiftung

Saseler Damm 39a

22395 Hamburg

Telefon (040) 2848 406-98

Fax (040) 2848 406-99

Mail info@werner-otto-stiftung.de

www.werner-otto-stiftung.de