|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Titel, Vorname, Nachname) |  | | | | |
| Institution und Fachabteilung |  | | | | |
| Straße |  | | | | |
| PLZ / Ort |  | | | | |
| Telefon |  | | | | |
| Telefax |  | | | | |
| E-Mail |  | | | | |
| Mitantragsteller |  | | | | |
| Thema des Antrags |  | | | | |
| Fachgebiet und Arbeitsrichtung |  | | | | |
| Vorgesehene Mittel | Antragszeitraum in Monaten |  | Personalstellen (bitte Anzahl der Stellen und Tarifgruppe angeben) | |  |
| Voraussichtliche  Personalkosten | € | | | |
| Verbrauchsmaterial | € | | | |
| Gerätekosten | € | | | |
| Sonstige Kosten | € | | Antragssumme |  |

Stand 07.19

|  |
| --- |
| Antragszusammenfassung (bitte nicht mehr als 4.200 Zeichen inkl. Leerzeichen) |
|  |
| Schlüsselpublikationen des Antragstellers zum Thema (max. 5 Publikationen) |
|  |