**Antragsformular für VCGS-Beihilfen zu forschungsbezogenen Vorhaben**

**Angaben zum / zur Antragstellenden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße u. Hausnr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ u. Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontoinhaber\*in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| SWIFT / BIC | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Bank | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Promotion / zum Postdoc-Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Promotion: Name des Betreuers/der Betreuerin Postdoc-Projekt: Name des Betreuers/der Betreuerin oder ggf. des Dekans/der Dekanin bzw. des Leiters/ der Leiterin der zuständigen Einheit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titel des Forschungsvorhabens | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zum beantragten Vorhaben**

Art des Vorhabens (bitte wählen Sie): Aktive Konferenzteilnahme

*Bitte beschreiben Sie Ihr Vorhaben.
Bei Publikationen erläutern Sie bitte, ob und wann Sie eine Open Access-Publikation planen.*

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |

**Angaben zur Finanzierung**

1. Gesamtkostenaufstellung

*Bitte führen Sie alle Kosten des Forschungsvorhabens detailliert auf.*

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

2. Finanzierungsplan

*Bitte führen Sie die verschiedenen Finanzierungsquellen auf.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Typ | Quelle | Betrag  |
| Beihilfe | Viadrina Center for Graduate Studies | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kofinanzierung*(Universitäre Mittel, z.B. Ihrer Fakultät)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstiges *(Drittmittel, Eigenfinanzierung etc.)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ]  *Bitte setzen Sie hier ein Kreuz, wenn Sie als Mitarbeiter\*in der Viadrina einen Dienstreiseantrag stellen werden.*

Datum, Unterschrift Antragsteller\*in

Datum, Unterschrift Betreuer\*in (Promovierende)
Datum, Unterschrift Betreuer\*in oder ggf. Dekan\*in bzw. Leiter\*in der zuständigen Einheit (Postdocs)
 *Hinweis: Mit Ihrer Unterschrift befürworten Sie dieses Forschungsvorhaben in der vorliegenden Form.*

Datum, Unterschrift kofinanzierende Stelle *Hinweis: Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die Kofinanzierung für dieses Forschungsvorhaben gewährleistet ist.*