|  |  |
| --- | --- |
| Abs.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Projektdaten

Projektleiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projekttitel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geldgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laufzeit (von/bis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fördersumme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *hiervon Overhead:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Art des Projektes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | [ ]  Forschungstätigkeit [ ]  alleine [ ]  in einer Kooperation mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e) | [ ]  Exkursion |
| b) | [ ]  Anwendung gesicherter Erkenntnisse  Forschungsdienstleistung | f) | [ ]  Tagung/Kongress/Workshop |
| c) | [ ]  Forschungsdienstleistung | g) | [ ]  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| d) | [ ]  Lehrtätigkeit/Weiterbildung |  |  |

## Art der Förderung/Finanzierung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | [ ]  Zuschuss (ohne Zuwendungsbescheinigung) | d) | [ ]  Sponsoring |
| b) | [ ]  Spende (mit Zuwendungsbescheinigung) | e) | [ ]  Sonstige Vergütung |
| c) | [ ]  Teilnahmeentgelte |  |  |

*Bestehen zum Drittmittelgeber geschäftliche oder dienstliche Beziehungen? [ ]  nein [ ]  ja (bitte erläutern)*

## Folgekosten

[ ]  Es entstehen der Universität aus diesem Projekt keine Folgekosten.

[ ]  Es sind Folgekosten zu erwarten, eine Anlage mit der Beschreibung ist beigefügt.

*Ich zeige hiermit gemäß § 14 HochSchG das nachfolgende Forschungsvorhaben an, das ich im Rahmen meiner Dienstaufgaben durchzuführen beabsichtige:*

*Zur Einrichtung Ihres Projektkontos benötigen wir außerdem noch von Ihnen:*

* *Projektbeschreibung inkl. Finanzplan*
* *Bewilligung (sofern vorhanden)*

*Vorher kann Ihr Konto nicht eingerichtet werden*

Datum, Unterschrift Projektverantwortlicher

Datum, Unterschrift Dekan/in