ANTRAG AUF FÖRDERUNG

IM RAHMEN DES PROGRAMMS „CONNEX“ DER KAISERSCHILD-STIFTUNG

ANGABEN ZU DEN BETEILIGTEN WISSENSCHAFTLER/INNEN

HAUPTANTRAGSTELLER/IN

Name

Institution

Organisa-
tionseinheit

Wissenschaftliche/r Vorgesetzte/r oder Betreuer/in

Dienstanschrift

Straße

Telefon

PLZ / Ort

Email-Adresse

Bankverbindung Hauptantragsteller/in

IBAN

BIC

Wissenschaftliche Qualifikation Hauptantragsteller/in

Akademischer Grad	Fach / Vertiefung	Monat / Jahr

Angaben zu Ihrer derzeitigen Tätigkeit

Befristung ☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung Zur Auswahl bitte hier klicken

Sonstiges: seit (Monat / Jahr)

Stellenart Zur Auswahl bitte hier klicken

Förderinstitution:

Restliche Laufzeit Monat/e

KAISERSCHILD-STIFTUNG

1. CO-ANTRAGSTELLER/IN

Name

Institution

Organisa-
tionseinheit

Wissenschaftliche/r Vorgesetzte/r oder Betreuer/in

Angaben zu Ihrer derzeitigen Tätigkeit

Befristung ☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung Zur Auswahl bitte hier klicken

Sonstiges:

seit (Monat / Jahr)

Stellenart Zur Auswahl bitte hier klicken

Förderinstitution:

Restliche Laufzeit Monat/e

2. CO-ANTRAGSTELLER/IN

Name

Institution

Organisa-
tionseinheit

Wissenschaftliche/r Vorgesetzte/r oder Betreuer/in

Angaben zu Ihrer derzeitigen Tätigkeit

Befristung ☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung Zur Auswahl bitte hier klicken

Sonstiges:

seit (Monat / Jahr)

Stellenart Zur Auswahl bitte hier klicken

Förderinstitution:

Restliche Laufzeit Monat/e

Wissenschaftliche Qualifikation 1. Co-Antragsteller/in

Akademischer Grad	Fach / Vertiefung	Monat / Jahr

Wissenschaftliche Qualifikation 2. Co-Antragsteller/in

ANGABEN ZUM GEPLANTEN PROJEKT

Bitte ordnen Sie Ihr Projekt einer der folgenden Kategorien zu:

Zur Auswahl bitte hier klicken

Bitte beschreiben Sie das geplante Projekt in 700-800 Zeichen bzgl. wissenschaftlicher Fragestellung und Vernetzungspotenzial:

Bitte listen Sie die zu erwartenden Kosten auf. Bitte recherchieren Sie die Kosten anhand von Kostenvoranschlägen, Reiseplanungswebseiten und Anschaffungspreisen möglichst exakt (Nachweise sind für diese Kalkulation nicht notwendig).

Kostenpunkt	Nutzer/in	Erwartbare Kosten

Bitte nutzen Sie bei Bedarf ein weiteres Blatt.

Ggf. Erläuterung:

ANGABEN ZUM PROJEKTVERLAUF

Bitte schildern Sie den geplanten Projektverlauf:

Bitte erläutern Sie kurz, in welcher Weise die Kaiserschild-Stiftung im Rahmen des Projekts Erwähnung finden wird:

Bitte geben Sie vollständig an, bei welchen Einrichtungen Sie sich bisher um Förderung Ihres Vorhabens bemüht haben, wann Absagen erfolgten bzw. in welcher Höhe Zuschüsse gewährt wurden:

HINWEISE

DER/DIE HAUPTANTRAGSTELLER/IN BESTÄTIGT DAS FOLGENDE:

- Die antragstellende Gruppe stammt disziplinär aus den Wirtschaftswissenschaften.
- Mindestens zwei Mitglieder der antragstellenden Gruppe sind an einer österreichischen Institution beschäftigt.
- Im Falle einer Förderung ist das Engagement der Kaiserschild-Stiftung sichtbar zu machen.
- Die in diesem Antrag getätigten Aussagen entsprechen der Wahrheit und sind vollständig. Wissentlich unrichtige Angaben führen zur Rückforderung der gesamten Fördersumme.
- Es ist zur Kenntnis genommen, dass die Kaiserschild-Stiftung im Falle einer Ablehnung des Antrages die Bewerbung im Sinne des Datenschutzes vernichtet.

Ort, Datum	Unterschrift Hauptantragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift 1. Co-Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift 2. Co-Antragsteller/in