Antrag auf Förderung
Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.

Freunde & Förderer
der Kerckhoff-Klinik e.V.

( ) Antrag auf Forschungsförderung
( ) Antrag auf Förderung eines sozialen Projekts

Titel des Projekts _____

Antragsteller Name, Vorname _____

Abteilung _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Folgenden Angaben sollen als Anlagen beigefügt werden:

- Tabellarischer Lebenslauf des/r Antragsteller/innen
- Projektbeschreibung, gegliedert in
  Projekt Kurzfassung (ca. 1 – 3 DIN A4-Seiten)
  Stichworte (max. 3)
  Zeitplan Vorgesehener Beginn des Projektes
  Vorgesehene Dauer des Projektes
  Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.
- Finanzieller Bedarf
  Gliederung nach Personalkosten, Sachkosten, Verbrauchsmaterialien und sonstige Ausgaben
- Stellungnahme und Empfehlung
  Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um eine kurze Stellungnahme des Abteilungsdirektors. Bei Anträgen auf Förderung eines sozialen Projektes kann gerne auch eine Stellungnahme einer anderen Person eingereicht werden.

Ich bestätige die Vollständigkeit der Angaben.

_____ _____

Datum Name des Antragstellers

Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.

Ludwigstraße 35
61231 Bad Nauheim
Telefon 06032-996-2746
Telefax 06032-996-2722

Bankverbindung:
Sparkasse Oberhessen
IBAN DE31 518500790027052134
BIC HELADEF1FRI

Vorsitzender:
PD Dr. Dr. Tibor Ziegelhöffer
Stellvertretender Vorsitzender:
Prof. Dr. Dr. Ragnar Huhn-Wientgen

ANLAGE 1
bei Antrag auf Forschungsförderung

Freunde & Förderer
der Kerckhoff-Klinik e.V.

Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um ergänzenden

- Angaben zu eigenen laufenden oder abgeschlossenen Forschungsvorhaben
- Angaben über zusätzliche Drittmittel
- Publikationsliste
- Angaben über zusätzliche Voraussetzungen
-
-

Werden Tierversuche durchgeführt?
( ) Ja ( ) Nein

Wenn ja, stellen Sie bitte sicher, dass bis zur Auszahlung die behördliche Genehmigung der Tierversuche vorgelegt wird. Andernfalls kann keine Auszahlung erfolgen.

Wird das Votum einer Ethikkommission benötigt?
( ) Ja ( ) Nein

Wenn ja, stellen Sie bitte sicher, dass bis zur Auszahlung die Entscheidung der Ethikkommission vorgelegt wird. Andernfalls kann keine Auszahlung erfolgen.

Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.

Ludwigstraße 35
61231 Bad Nauheim
Telefon 06032-996-2746
Telefax 06032-996-2722

Bankverbindung:
Sparkasse Oberhessen
IBAN DE31 518500790027052134
BIC HELADEF1FRI

Vorsitzender:
PD Dr. Dr. Tibor Ziegelhöffer
Stellvertretender Vorsitzender:
Prof. Dr. Dr. Ragnar Huhn-Wientgen