Antrag - Projektförderung Forschung

Dieses Formular bitte ausfüllen und per E-Mail senden an:
Dr. rer. nat. Grazyna Orawski, Bereichsleitung Projektförderung Forschung, Deutsche Kinderkrebsstiftung forschungsantrag@kinderkrebsstiftung.de

* Wird von der Deutschen Kinderkrebsstiftung ausgefüllt

|  |
| --- |
| Antragsnummer:       |
| Eingangsdatum:        |
| Vollständigkeit:  [ ]  ja [ ]  nein, fehlende Elemente:       |
| Entscheidung der Gremien:  [ ]  akzeptiert für Begutachtungsverfahren  [ ]  abgelehnt Bemerkungen:      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Datum Unterschrift |

* A - Angaben des Antragsstellers/der Antragstellerin - Allgemeine Angaben

|  |
| --- |
| [ ]  Neuantrag [ ]  Antrag nach Revision - Antragsnummer des ersten Antrags: A   [ ]  Folgeantrag zu laufendem Projekt mit der Bewilligungsnummer: DKS  |
| Titel des Projekts |  |
| Antragsteller/korrespondierender Ansprechpartner |  |
| Institution, Ort |  |
| Kooperationspartner |       |
| Gesamtlaufzeit  |         |
| beantragter Förderzeitraum |       |
| Schwerpunkt, Zuordnung |  |
| ggf. Vorläuferprojekt Projekt Nr. / Titel |       |

* B - Kurze Projektbeschreibung

(deutsch) in allgemeinverständlicher Sprache, max. 400 Wörter

**HINWEIS:** Dieser Text erscheint auf der Website der Deutschen Kinderkrebsstiftung.

* C - Beantragte Mittel

a) den hier beantragten Förderzeitraum

b) für die Gesamtlaufzeit des Projektes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Personalmittel | a       € b       € |
| 2. | Reisemittel | a       € b       € |
| 3. | Sonstiges  | a       € b       € |
| 4. | Gesamtsumme | a       € b       € |

* D - Bemerkungen (Feld wird von der Deutschen Kinderkrebsstiftung ausgefüllt)