**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 Antragstellers / 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)