

ANTRAGSFORMULAR



DStatG, c/o Europa Universität Viadrina, 15230 Frankfurt (Oder)

Antragsteller/-in

Vorname:	Name:	
Straße, Hausnr.:	PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:	
Kontoinhaber/in:	IBAN:	
SWIFT/BIC:	Kreditinstitut:	

Angaben zur Promotion

Fakultät:	Hauptbetreuer/-in der Promotion (Habilitation):
Titel des Promotionsvorhabens oder des Habilitationsvorhabens:	
Universität:	

Angaben zum beantragten Zuschuss

Beantragt wird ein:	Reisekostenzuschuss <input type="checkbox"/>	Teilnahmekostenzuschuss <input type="checkbox"/>
Reiseziel (Ort):		
Reisezeitraum:		
Kosteneinschätzung:	Reise- und Übernach- tungskosten:	Teilnahmegebühren:
Wurde eine Förderung an anderer Stelle beantragt/bewilligt (bspw. Dienstreiseantrag als Wiss. Mitarbeiter/-in)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo und in welcher Höhe?		

Postanschrift:
Geschäftsstelle an der
Europa-Universität Viadrina
 Prof. Dr. W. Schmid
 Große Scharrnstraße 59
 15230 Frankfurt (Oder)

Telefon +49 / 335-5534-2719
 E-Mail post@dstatg.de
 Web www.dstatg.de

Besucheranschrift
 Große Scharrnstraße 59
 15230 Frankfurt (Oder)

Bankverbindung:
 Deutsche Kreditbank AG (DKB) Berlin
 Kto. 1020183115
 BLZ 120 300 00
 IBAN DE09120300001020183115
 BIC BYLADEM1001

Angaben zum beantragten Vorhaben

Titel/Thema der Konferenz, des Workshops oder Vorhabens (Programm, Einladung o.ä. beilegen!):

Aktive Teilnahme Skizzierung des eigenen Beitrags (Vortrag, Poster) zu der Veranstaltung durch den/die Doktorandin (max.150 Worte):

Passive Teilnahme Begründung der Notwendigkeit/Bedeutung der Teilnahme für die Dissertation durch den/die Hauptbetreuer/in: (max. 150 Worte):

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Datum, Unterschrift Hauptbetreuer¹

¹ Eine Bestätigung der Antragstellung sowie der Relevanz der Durchführung des Vorhabens für die Dissertation durch Unterschrift des/der Hauptbetreuers/in ist auch im Falle einer aktiven Teilnahme erforderlich.

