**Antrag für ein Stipendium der Bayerischen Forschungsstiftung**

***Application for a research fellowship of the Bayerische Forschungsstiftung***

Art des Stipendiums (bitte ankreuzen) *Type of fellowship (please select)*

[ ]  DOK [ ]  PDOK [ ]  PIZ

In **deutscher Sprache** auszufüllen *To be completed* ***in German***

Antragsteller(in) und Betreuer(in) **in Bayern** [ ]  **Gastgeber**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel, Vorname, Name |       |
| Universität / Institution |       |
| Lehrstuhl / Department |       |
| Straße, Postfach |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |

*Supervisor* **abroad**[ ]  ***host***

|  |  |
| --- | --- |
| *Title, first name, last name* |       |
| *University / institution* |       |
| *Chair / department* |       |
| *Street, P.O. Box* |       |
| *Postal Code, place* |       |
| *Country* |       |
| *Phone* |       |
| *E-Mail* |       |

Projektbezug

Bezeichnung des von der Bayerischen Forschungsstiftung bereits geförderten Projekts, mit Aktenzeichen [AZ….]

|  |
| --- |
|       |

Beantragte(r) Stipendienzeitraum und -dauer

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| von |       | bis |       | Dauer (Monate/Jahre) |       |

**Beantragter Zuschuss über den gesamten Stipendienzeitraum** in Euro

|  |  |
| --- | --- |
| a) Reisekosten (Bahn / Flug: günstigstes Angebot) | 0,00 |
| b) Sachmittel (Kostenvoranschlag) | 0,00 |
| c) Ortsübliche Aufenthaltskosten | 0,00 |
| d) Krankenversicherungsbeihilfe | 0,00 |
| e) Familienzulage (soweit zulässig) | 0,00 |
| **Beantragter Gesamtzuschuss (Summe a-e)** | **0,00** |

**Bitte beachten Sie die entsprechenden Höchstsätze, siehe:** **<https://forschungsstiftung.de/Internationale-Zusammenarbeit.html> (Programm)**

**Stipendiat(in) *fellowship applicant***

|  |  |
| --- | --- |
| Titel, Name *Title, last name* |       |
| Vorname(n) *First name(s)* |       |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *Date of birth (dd.mm.yyyy)* |       |
| Geburtsort, Geburtsland *Place of birth, country of birth* |       |
| Staatsangehörigkeit *Nationality* |       |
| Familienstand *Marital status* |       |
| Höchster akad. Grad *Highest academic degree* |       |
| Name und Vorname des Ehepartners *Spouse’s last name and first name(s)* |       |
| Beruf *Profession* |       |
| Geburtsdaten von Kindern (TT.MM.JJJJ) *Children’s date(s) of birth (dd.mm.yyyy)* |       |

Privatanschrift *private address*

|  |  |
| --- | --- |
| Straße, Hausnummer, Postfach*Street, P.O. Box* |       |
| Postleitzahl, Ort*Postal code, city* |       |
| Land*Country* |       |
| TelefonPhone |       |
| E-Mail*E-Mail* |       |

Institution an der Sie gegenwärtig tätig sind *Institution at which you are currently working*

|  |  |
| --- | --- |
| Universität / Institution*University / institution* |       |
| Lehrstuhl / Department*Chair / department* |       |
| Straße, Postfach*Street, P.O. Box* |       |
| Postleitzahl, Ort*Postal code, city* |       |
| Land*Country* |       |
| E-Mail*E-Mail* |       |

**Angaben zum Forschungsprojekt**

***Information on the research project***

Wissenschaftliches Fachgebiet

*Field of research*

|  |
| --- |
|       |

Arbeitstitel Ihres Forschungsvorhabens *(*in deutscher Sprache)

*Working title of research proposal (in German)*

|  |
| --- |
|       |

Schlüsselbegriffe (bis zu fünf)

*Key words (up to five)*

|  |
| --- |
|       |

Kurze allgemeinverständliche inhaltliche Zusammenfassung (max. 10 Zeilen) des geplanten Forschungsvorhabens (in deutscher Sprache)

*Brief summary (10 lines max.) of the research proposal (in German)*

|  |
| --- |
|       |

### Wurde bei einer anderen Stelle ein thematisch verwandter Antrag gestellt bzw. abgelehnt?

### [ ]  ja [ ]  nein

### Ein Antrag auf Finanzierung dieses Vorhabens wurde bei keiner anderen Organisation gestellt. Wenn ich einen solchen Antrag stelle, werde ich die Bayerische Forschungsstiftung unverzüglich benachrichtigen.

*A request for funding of this project has not been submitted to any other organization. In the event that I submit such a request, I will inform the Bayerische Forschungsstiftung immediately.*

Ich erkläre hiermit, dass diese Angaben richtig und vollständig sind. *I hereby declare that the above statements are correct and complete.*

Die Bayerische Forschungsstiftung hat meine Erlaubnis, die für meine Bewerbung um ein Forschungsstipendium erforderlichen personenbezogenen Daten elektronisch zu speichern. Wenn ein Forschungsstipendium vergeben wird, können folgende Informationen veröffentlicht und an deutsche Behörden und Institutionen der Wissenschaftsförderung weitergegeben werden: Name, Nationalität, Studienfach, Gastgeber, Zeitraum des Stipendiums, Schlüsselwörter, kurze Zusammenfassung.

*The Bayerische Forschungsstiftung has my permission to electronically store my personal data, which are required for my research fellowship application. If a research fellowship is awarded, the following information may be published and passed on to German official authorities and institutions of science funding: name, nationality, field of study, host, dates of fellowship, key words, brief summary.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Stipendiat(in) / *fellowship applicant*** | **Antragstellende Universität / *Institution*** |
|      ,       | Die Angaben des Stipendiaten sind, vollständig und richtig.*The data of the fellow are complete and correct.* |
| Ort *place,* Datum *date* |  |
| ***X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| Unterschrift *signature* | Unterschrift und Stempel *signature and stamp* |
|       |       |
| Vor- und Nachname *first name, last name* | Vor- und Nachname *first name, last name* |

**Bitte dieses Antragsformular einmal im Original zusammen mit folgenden Unterlagen postalisch übermitteln:**

* Antrag des Betreuers / der Betreuerin in Bayern
* Kopien der Zeugnisse und Urkunden (ggf. übersetzt und beglaubigt)
* Tabellarischen Lebenslauf des Stipendiaten / der Stipendiatin
* Chronologische Liste der wissenschaftlichen Publikationen des

Stipendiaten / der Stipendiatin

* Platzzusage Gastgeber / Gastgeberin
* Forschungsplan und ausführliche Beschreibung des Forschungsvorhabens
* Offizielle Promotionsbefähigung (nur DOK) der zuständigen Universität / Institution
* Empfehlungsschreiben des Betreuers / der Betreuerin außerhalb Bayerns

**Alle Unterlagen bitte zusätzlich elektronisch an** **forschungsstiftung@bfs.bayern.de**