

UMR vernetzt 2020: Der Antrag

A) Titel/Thema der geplanten Veranstaltung:

B) Durchführungszeitraum und Dauer:

Wann soll die geplante Veranstaltung stattfinden?

Wie lange soll sie dauern?

C) Antragsteller/innen aus drei Fachbereichen:

1. Antragsteller/in (zugleich Ansprechpartner/in):

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

2. Antragsteller/in:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

3. Antragsteller/in:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

D) Beteiligte:

Personen, die bereits zugesagt haben, etwas beizutragen oder anderweitig mitzuwirken.
(Wenn der Platz hier nicht ausreicht, ergänzen Sie weitere Namen bitte in der E-Mail, mit der Sie diesen Antrag übermitteln. Eine Liste aller Personen, die an der Veranstaltung teilnehmen, ist nicht erforderlich.)

1. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

2. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

3. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

4. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

5. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:

Telefon:

6. Beteiligte/r:

Name, Vorname:

Akad. Grad:

Fachbereich/Institut

Beteiligung an folgendem Zentrum/einem großen koordinierten Programm:

Ihr Spezialgebiet im o.g. Verbund:

E-Mail:


Telefon:

E) Zusammenarbeit der Antragsteller/innen und Beteiligten:

Arbeiten Antragsteller/innen und Beteiligte in einem Zentrum oder koordinierten Programm zusammen (siehe Bewilligungskriterium 1)?

Falls ja, zu welchem Thema?

F) Beschreibung der Veranstaltung (Thema, Konzeption) in bis zu 500 Wörtern:



G) Kostenplan:

Ausgabenart

**Ggf. Einzelpreis und benötigte
Menge**

**Gesamtbetrag (pro
Ausgabenart)**

**Kosten der Veranstaltung
insgesamt:**

Unterschrift der Antragsteller/innen:

Ansprechpartner/in:

Antragsteller/in:

Antragsteller/in: