**Antrag auf Förderung von Kongress-, Forschungs- und Archivreisen**

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen; weiter zur nächsten Zelle mit TAB

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Persönliche Daten** | | | | | | |
| Name: | Vorname: | Titel: | | Geschlecht:  w m d | Geburtsdatum: | Nationalität: |
| Straße und Hausnummer: | | | | | | |
| Postleitzahl und Ort: | | | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | Telefon (bitte mit Ländervorwahl, wie z.B. bei DE 0049XXXX): | | | |
| Hochschule/Institution: | | | Besteht ein Arbeitsverhältnis an der Universität Augsburg?  (auch Hilfskräfte)  Ja  Nein | | | |
| **Fakultät**/Fachbereich/Abteilung: | | | | | | |
| Status:  Studierende/r an der UA  Promovierende/r  Postdoktorand/in  Habilitierende/r | | | | | | |
| Wird ihr Forschungsvorhaben von dritter Seite gefördert?  Ja, und zwar:  Nein | | | | | | |
| Wird die Kongress-, Forschungs- oder Archivreise von dritter Seite gefördert?  Ja  Nein | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Angaben zum Kongress / zur Forschungs-/Archivreise** | |
| Genaue Bezeichnung: | |
| Internetadresse der Veranstaltung: | |
| Ort: | Land: |
| Kongress-Beginn: | Kongress-Ende: |
| Anreisedatum: | Abreisedatum: |
| Art und Häufigkeit der Veranstaltung: | Anzahl der Teilnehmer (ca.): |
| Sind Sie zu einem Vortrag aufgefordert worden?  (Wenn ja, bitte Einladung anfügen.) | Ja  Nein |
| Haben Sie Selbst einen Vortrag/ein Poster angemeldet?  Ist der selbst angemeldete Vortag/das Poster bereits zur Präsentation angenommen worden? (Eine aktive Teilnahme am Kongress ist Voraussetzung für die Förderung.) | Ja  Nein  Ja  Nein  Eine Bestätigung  ist beigefügt |  wird nachgereicht |
| Thema des Beitrags: | |
| Art des Beitrags:  Poster  Vortrag  Sonstiges: | |
| Wird innerhalb des Kongresses eine offizielle Funktion übernommen? (z.B. Chairperson) | Nein  Ja, und zwar: |

**Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn dieser mit allen erforderlichen Anlagen (siehe Punkt 3 und 4), in Papierform und mit Originalunterschriften versehen, vorliegt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Angaben zu den Kosten (Währung in Euro)** | | | |
| Fahrt- und Übernachtungskosten: | Tagungsgebühr: | Aufenthaltsdauer (Anzahl der Tage) | |
| 1. Kostenvoranschläge (Buchungsbelege, Website **mit Internetadresse**) z. B. Flug-, Fahrt- und Übernachtungskosten (ohne Frühstück) etc. | | | beigefügt |
| 2. Nachweis, dass bei Tagungen/Kongressen wissenschaftlicher Vereinigungen eine Mitgliedschaft Voraussetzung für die Teilnahme ist und/oder die Kosten der Teilnahme dadurch gesenkt werden | | | beigefügt |
| 3. Gewünschte Fördersumme | | | EUR |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Erforderliche Anlagen (bitte in nachfolgender Reihenfolge sortieren)** | |
| 1. Antragsbegründung (Bedeutung des Kongresses/der Forschungs-/Archivreise für Ihre gegenwärtigen Arbeiten und zukünftigen Pläne, Bedeutung der Veranstaltung für das Fachgebiet, ggf. Bewertung der Einladung) | beigefügt |
| 2. Abstract (Kurzfassung des Beitrags/der Beiträge, des Posters) | beigefügt |
| 3. Angaben zu Teilnahmegebühren, Kongressprogramm bzw. Reiseablauf | beigefügt |
| 4. Einladungsschreiben | beigefügt |
| 5. Bestätigung der Vortragsannahme | beigefügt |
| 6. Lebenslauf | beigefügt |
| 7. Falls das Forschungsvorhaben, auf das sich der Antrag bezieht, aus anderen Quellen finanziert wird: Beleg dafür, dass aus diesen Mitteln keine Mittel für Kongress-, Forschungs- und Archivreisen zur Verfügung stehen | beigefügt |
| 8. Nachweis über die Höhe der Förderung von dritter Seite, z. B. Gleichstellungsmittel | beigefügt |
| 9. a) Stellungnahme der Betreuerin/des Betreuers der Universität Augsburg **und**  b) Höhe des Zuschusses seitens des Lehrstuhls/der Professur zur Beteiligung an der Reise **oder**  c) Mitteilung, dass keine finanzielle Beteiligung des Lehrstuhls/der Professur möglich ist. | beigefügt  beigefügt  beigefügt |
| 10. Dienstreiseantrag **nur** im Original und unterschrieben  Bei Teilfinanzierung durch den Lehrstuhl Kostenstelle und KLR angeben.  Bei Förderung durch Gleichstellungsmittel Kostenstelle und KLR angeben. | beigefügt  beigefügt  beigefügt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.** | | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift des Antragsstellers: |