

Anlage 1: Zusammenfassung Ihres Förderantrages

Geben Sie bitte hier den Titel Ihres Projektantrages ein:

1. ANTRAGSSTELLER (PROJEKTTRÄGER)

Name der Klinik / des Instituts oder des Bereiches

Campus Kiel Campus Lübeck Campusübergreifend

Titel | Vor- und Zuname

Telefon

E-Mailadresse

2. KURZERLÄUTERUNG UND ZIEL / E IHRES PROJEKTES

Beschreiben Sie bitte kurz und leicht verständlich Ihr Projekt.

3. KURZÜBERSICHT FINANZEN

Gesamtkosten des Projektes	EUR
Eigenmittel Eigenleistung	EUR
Gewünschte Förderung	EUR

Die o.g. gewünschte Förderung wird verwendet für:

 EUR für EUR für EUR für

Die weiteren, laufenden Kosten sind unabhängig von der gewünschten Fördersumme vom Antragssteller bzw. in einer eigenen Lösung zu tragen.

Ort, Datum

Titel, Vor- und Zuname

Unterschrift