

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

Ort, Datum

Titel, Vor- und Zuname

Unterschrift