

Antrag auf Reisekostenzuschuss

Application for a travel grant

A. Angaben zur Person *personal details*

Name: <i>surname</i>	Vorname(n): <i>forename(s)</i>
Telefon: <i>fon</i>	E-Mail:
Lehrstuhl, Bereich etc.: <i>chair/ professorship, department</i>	Statusgruppe (Doktorandin, Post-Doc etc.): <i>status group (Ph.D. student, Post-Doc etc.)</i>

B. Informationen zur Konferenz/ zum Forschungsaufenthalt (bitte Auswahl treffen) *information on the conference/ the research stay (please make a choice)*

- Ich beantrage einen Reisekostenzuschuss für eine Konferenz*
I apply for a travel grant for a conference

Titel der Konferenz: <i>conference title</i>	Zeitraum/ Ort der Konferenz: <i>duration and place of the conference</i>
Eigener Beitrag: <i>own contribution</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein yes no	Titel des Vortrags/ der Präsentation: <i>titel of the lecture/ presentation</i>
Grund/ Ziel der Konferenzteilnahme: <i>aim of the conference participation</i>	

- Ich beantrage einen Reisekostenzuschuss für einen Forschungsaufenthalt*
I apply for a travel grant for a research stay

Zeitraum/ Ort des Forschungsaufenthaltes: <i>duration and place of the research stay</i>	Name der gastgebenden Einrichtung: <i>name of the hosting institution</i>
Grund/ Ziel des Forschungsaufenthaltes: <i>aim of the research stay</i>	

C. Kosten der Konferenz/ des Forschungsaufenthaltes:
costs of the conference/ the research stay

Konferenzgebühr: <i>conference fee</i>	
Flug-/ Bahnkosten, ÖPNV: <i>travel expenses (flight, train, public transport)</i>	
Unterkunft: <i>accomodation</i>	
Verpflegung: <i>meals etc.</i>	
Gesamtkosten: <i>total costs</i>	
beantragter Zuschuss: <i>requested grant</i>	

D. Anlagen zum Antrag
attachments to the application

- Programm Konferenz/ Einladung gastgebende Einrichtung
conference programme/ invitation of hosting institution

Unterschrift Antragstellerin
signature applicant

Ort/ Datum
place/date

Durch die dezentrale Frauenbeauftragte und das Dekanat auszufüllen <i>internal use only</i>	
Eingang Antrag (Datum):	Prüfung durch dezentrale Frauenbeauftragte (Unterschrift):
Antrag genehmigt (ja/nein):	Höhe des Zuschusses (in €):
Prüfung durch Dekanat (Unterschrift):	zurück an dezentrale Frauenbeauftragte (Datum):

Bitte fügen Sie eine Kopie der Bewilligung Ihrem Dienstreiseantrag bei.
Please enclose a copy of the grant approval to your travel authorization request.