|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Katholische Universität Eichstätt-Ingolstadt  85071 Eichstätt |  | Datum: |
| An das  Dekanat der SLF  im Hause |

Antrag auf Mittel aus der Fakultätsreserve\*

**Antrag auf Gleichstellungsmittel**

**Antrag auf Repräsentationsmittel**

Antragsberechtigt sind alle Mitglieder der Sprach- und Literaturwissenschaftlichen Fakultät

ggf. in Rücksprache mit der/dem Vorgesetzten bzw. der/dem Leiter/-in des Fachgebietes.

\* Bitte beachten Sie, dass aus Mitteln der Fakultätsreserve keine Bewirtung finanziert werden kann. Hierfür stehen – in geringem Umfang – Repräsentationsmittel zur Verfügung.

1. Antragssteller/-in:

2. Fachgebiet:

3. Antragsgegenstand:

4. Begründung (ggf. mit unterstützenden Anlagen):

5. beantragte Mittel:

Hilfskraftmittel in Höhe von       €

Mittel für Honorarzahlungen in Höhe von       €

Mittel für Gastvorträge in Höhe von       €

Druckkostenzuschuss in Höhe von       €

Zuschuss für die Organisation von Konferenzen/Tagungen (keine Bewirtung!)  
in Höhe von       €

Reisemittel in Höhe von       €

Werbekosten in Höhe von       €

Gleichstellungsmittel in Höhe von       €

Repräsentationsmittel in Höhe von       €

Sonstiges in Höhe von       €

**Gesamtbetrag:**       €

Dem Antrag liegen folgende unterstützende Anlagen bei:      .

Die Mittel werden voraussichtlich verausgabt bis      .

Eichstätt, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/-in

Eichstätt, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Vorgesetzten bzw. der Leiterin / des Leiters des Fachgebietes

*Wird vom Dekanat ausgefüllt:*

Antragseingang am: Bewilligt am:

Bewilligter Betrag: Bewilligungsnummer:

Abgerechnet am: