***Antrag zum ZRKG-Fördermodul***

***„Forschungsworkshop“***

Das Format „Forschungsworkshop“ soll ermöglichen:

* einen konzentrierten projektbezogenen Austausch im geschützten Rahmen
* die Einbindung externer Expertise
* fachliche Weiterentwicklung eines bestehenden oder konkrete Anbahnung und Ausarbeitung eines in Planung befindlichen Forschungsprojekts bzw. Verbundforschungsvorhabens

Rahmenbedingungen:

* Verantwortliche Organisation durch ein Mitglied des ZRKG
* Klare Zielformulierung auf ein Projekt hin, das in einem FF verankert werden kann
* möglichst Einbindung externer Expertise
* Abschlussbericht (max. 2 Seiten)

***Angaben zum/-r Antragsteller/-in***

|  |  |
| --- | --- |
| Titel, Vorname, Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ZRKG-Mitglied seit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

***Angaben zum Vorhaben***

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Arbeitstitel
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Geplanter Termin
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Inhalt und Ziele
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Weitere Beteiligte aus ZRKG oder KU
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Verortung im FF
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Angaben zu externer Expertise (Name, Tätigkeit)
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |

***Aufstellung Ausgaben und Kosten (ggf. geschätzt)***

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Ausgaben
 | * + - 1. Höhe in €
 |
| * + - 1. [ ]  Sachmittelkosten, bspw. geringfügige Pausenverpflegung\*
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. [ ]  Reise-, Übernachtungskosten für externe Teilnehmer/-innen
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. [ ]  ggf. Honorare für externe Teilnehmer/-innen (in Ausnahmefällen)
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. [ ]  Kosten für Studentische Hilfskräfte
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. [ ]  Sonstiges, nämlich: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. Gesamtkosten
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |
| * + - 1. **Davon beantragte finanzielle Unterstützung durch das ZRKG**
 | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |

Unterstützung aus dem **ZRKG-Sekretariat** wird benötigt: [ ]  nein

[ ]  ja

Falls ja, bitte erbetene Leistungen angeben:

|  |
| --- |
| * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |

**Seminarraum** in der Geschäftsstelle wird benötigt: [ ]  nein

[ ]  ja

Falls ja, bitte Termin mit Uhrzeiten angeben, soweit bekannt:

|  |
| --- |
| * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 |

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

Ort, Datum Unterschrift

*Antrag bitte schriftlich einreichen bei:*

*Geschäftsstelle des ZRKG*

*Am Salzstadel 1*

|  |
| --- |
| ***Von der Geschäftsstelle des ZRKG auszufüllen***Über den Antrag auf Förderung wurde entschieden am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.□ Der Antrag wurde befürwortet.□ Der Antrag wurde eingeschränkt befürwortet oder abgelehnt.Begründung:Mitteilung an den/die Antragsteller/-in ist erfolgt am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |