***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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |