***Antrag***

***Kostenübernahme Gastvortrag***

Der Einbezug externer Expertise durch einen Gastvortrag dient der fachlichen Weiterentwicklung eines bestehenden Forschungsprojekts, der ideellen Anbahnung eines Projekts oder der Vernetzung mit anderen Forschungsinstitutionen im Themenfeld des ZRKG.

Rahmenbedingungen:

* Verantwortliche Organisation durch ein Mitglied des ZRKG
* Zuordnung zu einem Projekt, das in einem FF verankert werden kann
* Teilnahmemöglichkeit zumindest für ZRKG-Mitglieder
* Kurzbericht nach dem Vortrag (max. 1 Seite)

***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 Gastvortrag***

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Titel, Vorname, Name des/der Vortragenden | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Angaben zur Expertise (Link auf Homepage oder Curr. vitae) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Arbeitstitel des Vortrags | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Geplanter Termin (Tag, Uhrzeit) | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Verortung im FF bzw. Anbindung an ein Projekt | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Angaben zur Teilnahmemöglichkeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Ausgaben | * + - 1. Höhe in € |
| * + - 1. Reisekosten für Referenten/-in (Übernachtungskosten, falls erforderlich) | * + - 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| * + - 1. Vereinbartes Honorar | * + - 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |