**Antrag zu Fördermodul 3:**

**Reisestipendien**

***Reisestipendien*** *haben das Ziel, CF-relevante Forschungsergebnisse vorzustellen und junge Forscher in CF-Forschernetzwerke zu integrieren. Da sich dieses Angebot primär an Nachwuchswissenschaftler/ Ärzte richtet, müssen die Bewerber in der Regel jünger als 35 Jahre alt sein, Elternzeiten werden jedoch berücksichtigt. Der Antragsteller muss Doktorand, Post-Doc oder ein Arzt in W*eiterbil*dung sein und der Sitz der Arbeitsgruppe des Antragstellers in Deutschland liegen*. *Bitte beachten Sie, dass pro Jahr und pro Person max. nur ein nationaler und ein internationaler Kongressbesuch durch Reisestipendien unterstützt werden können.*

**Datum:**

**ECFS-Kongress**

**NACF-Kongress**

**anderer Kongress (bitte unter 2 spezifizieren)**

*Anträge müssen mindestens 6 Wochen vor dem Termin der FGM Vorstandssitzung eingereicht werden. (Siehe Merkblatt für Antragsteller und Termine auf unserer* [*Webpage*](http://muko.info/mukoviszidose-institut/forschungsfoerderung/merkblaetter-und-formulare.html)*)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Antragsteller/in:**

***Der Antragsteller muss Doktorand, Post-Doc oder ein Arzt in Weiterbildung sein und der Sitz der Arbeitsgruppe des Antragstellers in Deutschland liegen.***

**Vorname:**

**Nachname:**

**Geburtsdatum:**

**Institution/Klinik:**

**Abteilung:**

**Rolle/Position in**

**der Institution/Klinik**

**Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

***(Ein Lebenslauf ist am Ende des Formulars einzufügen!)*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Art der Veranstaltung**

**(nur auszufüllen wenn anderer Kongress als ECFS oder NACF besucht werden soll):**

**Veranstaltung:**

**Datum der Veranstaltung:**

**Ort:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Kurzbeschreibung der Veranstaltung und Begründung der CF-Relevanz des eingereichten Abstrakts**

**(nur auszufüllen wenn anderer Kongress als ECFS oder NACF besucht werden soll)**

(max. 250 Worte)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Eingereichtes Abstract (Titel, Autoren, Inhalt)**

**(wenn anderer Kongress als ECFS oder NACF bitte das Abstract dem Antrag beifügen)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Bestätigung über die Annahme des Abstrakts zur Präsentation** **liegt vor** **liegt noch nicht vor und wird nachgereicht (bitte dem Antrag beifügen)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Kostenkalkulation  
Aufstellung der kalkulierten Reise-, Unterkunft- und Tagungsgebühren**

***Die Fördersumme je Antrag beträgt bei nationalen Kongressen maximal 500,00 €, bei internationalen Kongressen maximal 1.000,00 €.***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Erklärung über eventuelle weitere finanzielle Unterstützungen zur Kongressteilnahme**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers**

**8. LEBENSLAUF**

***Bitte fügen Sie hier Ihren Lebenslauf ein (nicht mehr als 2 Seiten)***