**Antrag auf Projektförderung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktdaten:** | | | |
| Name: | |  | |
| Fachbereich, Abteilung bzw. andere Einheit der Hochschule | |  | |
| E-Mail-Adresse: | |  | |
| **Projektdaten:** | | | |
| Titel: | |  | |
| Projektleitung: | |  | |
| Projektlaufzeit: | |  | |
| **Projektbeschreibung:** | | | |
| **Zielgruppe:** | | | |
| [bitte hier eintragen] | | | |
| **Projektziele:** | | | |
| [bitte hier eintragen] | | | |
| **Projektskizze:** | | | |
| [bitte hier eintragen] | | | |
| **Kooperationen / beteiligte Einheiten der Hochschule:** | | | |
| [bitte hier eintragen] | | | |
| **Finanzierung:** | | | |
| Was möchten Sie finanzieren? | Benötigte Projektmittel (in €) | | Fällig zum (Datum) |
| z.B. studentische Hilfskraft für xy Stunden |  | |  |
| z.B. Honorar für einen Vortrag |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Beantragte Gesamtsumme:** |  | |  |
|  | | | |
| **Bitte geben Sie an, ob Sie für Ihr Projekt noch von anderen Stellen (Hochschule oder extern) Mittel erhalten.** | | | |
|  | | | |
| Bitte beachten sie, dass die Mittel nicht direkt an Sie ausgezahlt werden können, sondern Sie die Rechnungen bei der Diversity Managerin einreichen. Budgetbedingt erfolgen die Zusagen und Auszahlung der Mittel immer für das aktuelle Kalenderjahr. Genauere Hinweise erhalten Sie mit der Förderzusage. | | | |
| Unterschrift Dekanats- oder Abteilungsleitung, Datum | | | |
| Unterschrift Antragsteller\*in, Datum | | | |