

O Individuelles Forschungsprojekt

## HISTORISCHES SEMINAR



## Studienbüro Geschichte

## Antrag auf Förderung eines studentischen Forschungsprojektes

O Studentische Forschungsgruppe

Antragsteller/in	Name							
	Adresse							
	Tel.							
	Email							
	Matrikelnummer							
	Studiengang/-fächer/Semesterzahl							
Weitere/r								
Antragsteller/in	Name							
Antragstellei/iii	Adresse							
	Tel.							
	Email							
	Matrikelnummer							
	Studiengang/-fächer/Semesterzahl							
107 :4 /								
Weitere/r	Name							
Antragsteller/in	Adresse							
	Tel.							
	Email							
	Matrikelnummer							
	Studiengang/-fächer/Semesterzahl							
10/-://-								
Weitere/r	Name							
Antragsteller/in	Adresse							
	Tel.							
	Email							
	Matrikelnummer							

Studiengang/-fächer/Semesterzahl

Forschungs- projekt											
	Titel des Vorhabens										
	In welchem Zeitraum Forschungsprojekt du		Von bis (bis zu 6 Monate)								
	In welcher Form wird bzw. wurde das abgeschlossene Projekt präsentiert? Bitte ankreuzen:										
	<ul> <li>O Abschlussarbeit</li> <li>O Workshop</li> <li>O Ausstellung im Foyer des Historicums</li> <li>O Publikation, etwa auf der studentischen Publikationsplattform "Aventinus")</li> <li>O Sonstiges:</li> </ul>										
	Ggf. Erläuterungen zur Präsentationsform:										
Mittelbedarf (ggf. schätzen)											
Varianten											
Gesamtkosten											
Betreuende/r Dozent/in	Name										
	Tel.										
	Email										
Stellungnahme der Betreuerin / des Betreuers:											
In welcher Form wird das Vorhaben betreut?											
Datum und Unterschrift:											

Bitte stellen Sie auf separaten Blättern kurz Ihr Forschungsprojekt und dessen Ziele vor (1/2 Seite). Erläutern Sie dabei bitte, für welche Maßnahmen (Archivreise, Konferenzbesuch o.Ä.) die Kosten anfallen. Wenn Sie die Ausgaben bereits getätigt haben, fügen Sie bitte einen kurzen Bericht über Ihre Arbeiten und Ihre erzielten Resultate bei (ca. 1 Seite). Legen Sie dem Arbeitsbericht dann auch die Rechnungen und Zahlungsbelege <i>im Original</i> bei.																				
Ihre Kontoverbindung																				
Kontoinha	ber:																			
Institut:																				
IBAN																				
Datum und Unterschrift																				
Auszufüllen von Geschäftsstelle/Studienbüro:																				
Antrag ge																				
		(Titel) in Höhe von																		
		€_			W	/ird	zur l	Bew	ʻilligu	ıng	emp	ofohl	en /	nid	nt em	npfol	hlen	. (Nic	ht	
		Zutr	effende	es strei	chen)	•														
		Beg	Begründung:																	
		Im Falle einer Bewilligung ist Folgendes vom Antragsteller zu beachten:																		
		Rechnungen und Kostenbelege sind einzureichen bis zum:																		
Beschlussfassung Studiendekan / Geschäftsführender Vorstand / Geschäftsführer  Dem Antrag wird zugestimmt / nicht zugestimmt (nicht Zutreffendes streichen).																				
	~g ''	5 20	J J J G (1		0	2	- <del>-</del> 9 (	111		(1110	2				510		, <del>-</del>			
Datum	L	Inters	chrift	 :																-