

Antrag auf Förderung
durch die Wissenschaftsallianz Trier e.V.



Bitte senden Sie Ihren Antrag an:
info@wissenschaftsallianz-trier.de

Hauptantragsteller/in

Name, Vorname

Institution (Mitgliedsinstitution der Wissenschaftsallianz Trier e.V.)

Telefon, E-Mail-Adresse

Kooperationspartner (Mitgliedsinstitution der Wissenschaftsallianz Trier e.V.)


Projekttitle

Projektlaufzeit

Projektbudget

Beantragter Zuschuss

Projektbeschreibung (ggf. Anlage)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the project description. It occupies most of the page's vertical space.

Bezug zu den Aufgaben und Zielen der Wissenschaftsallianz Trier e.V.

An empty rectangular box with a thin black border, intended for the reference to tasks and goals of the Wissenschaftsallianz Trier e.V. It is positioned below the first section.

Begründung der beantragten Mittel / Eigenleistungen (ggf. Anlage)

Zeitplan (ggf. Anlage)

5.11 Förderung oder Antrag auf Förderung durch andere Institutionen

Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:
Daniel Bauerfeld, Tel. 0651 201 4251, info@wissenschaftallianz-trier.de