

STUDENTISCHER GLEICHSTELLUNGSFONDS - ANTRAGSFORMULAR

Antragsteller*in (Name, Vorname)	
ggf. vertretend für Projektgruppe/Gremium	
Studiengang	
Matr.Nr.	
Telefon (mobil)	
Email	

Titel des Projekts/Vorhabens

--

Geplanter Termin/ Durchführungszeitraum	
-----------------------------------------	--

Kurze Beschreibung des Projekts/Vorhabens

--

Projektziel(e) (s. Förderkriterien)

--

Zielgruppe(n)

--

Ggf. Kooperationspartner*innen

--

BEANTRAGTER ZUSCHUSS AUS DEM STUDENTISCHEN GLEICHSTELLUNGSFONDS (in EUR)	
-----------------------------------------------------------------------------------------	--

Geplante Ausgaben (s. förderfähige Ausgaben laut Ausschreibung)

	Ausgabe	Betrag in EUR
1		
2		
3		
4		
5		
6		
gesamt		

Voraussichtliche weitere Einnahmen (ggf. weitere beantragte bzw. bereits bewilligte Förderungen, sonstige geplante Einnahmen oder Eigenbeteiligung – bitte erläutern)

--

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Änderungen und Zusätze werde ich umgehend bekanntgeben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an der Fachhochschule Potsdam zur Bearbeitung des Förderantrags gespeichert werden und die Antragsunterlagen dort verbleiben. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Damit verliert die Beantragung ihre Gültigkeit.

Die Förderbedingungen laut Ausschreibung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Förderung durch die Übernahme beantragter und bewilligter Kosten erfolgt und keine Weitergabe/Auszahlung der Fördermittel an mich erfolgt. Verauslagte Kosten können nur erstattet werden, wenn diese entsprechend bewilligt wurden. Alle Ausgaben sind durch Originalbelege nachzuweisen.

Ich verpflichte mich mit Stellung dieses Antrags, alle für die Abrechnung notwendigen Belege im Original einzureichen und spätestens 4 Wochen nach Beendigung des Projekts einen schriftlichen Abschlussbericht (ca. 2 Seiten) einzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift