**Antrag auf Inneruniversitäre Forschungsförderung**

**Chancengleichheit**

**1. Antragstellende Person**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anrede: | Frau/Herr/divers | |  |  |
| Name, Vorname: |  | | Geburtsjahr: |  |
| akad. Grad: |  | | Dienststellung: |  |
| Institut / Lehrstuhl /  Seminar / Fachbereich: |  | | | |
| Kostenstelle |  |  | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur eigenen Stelle: |  | Befristet bis: TT.MM.JJJJ (mindestens 6 Monate nach der Antragstellung) | |
|  |  |  | |
|  |  | Unbefristet | |
|  |  |  | |
| Stellennummer: | |  |  |

**2. Förderlinie: Chancengleichheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel/Thema: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssumme: | (Betrag auf 10 € aufrunden) |
| Beantragte Laufzeit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Begründung: | *Max. 400 Wörter*  Bitte auf folgende Punkte eingehen:  - **Notwendigkeit** der Förderung, ggf. besondere Dringlichkeit |

**3. Anlage**

Dem Antrag ist folgende Unterlage beizufügen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kurzer Lebenslauf der antragstellenden Person |  |

**4. Erklärung der antragstellenden Person**

**Die antragstellende Person versichert**, dass sie unaufgefordert alle Anträge auf Komplementärfinanzierung für dieses oder ähnliche Vorhaben bei anderen Förderprogrammen der Universität (z.B. durch Potential- und Profilbereiche, s. u.) oder anderen Fördernden offenlegt und dass eine **Doppelfinanzierung durch Dritte ausgeschlossen** ist.

**Weiterhin wird hiermit bestätigt**, dass eine Kopie des Antrags zeitgleich an das **zuständige Dekanat** geleitet wurde.

Bei Antragstellung im Themenfeld eines **Potentialbereichs bzw. Profilbereichs**

(<http://www.uni-mainz.de/forschung/2140_DEU_HTML.php> )

wurde der Antrag zusätzlich in Kopie an **den Sprecher / die Sprecherin des Potentialbereichs / Profilbereichs** gesandt.

Eine **Komplementärfinanzierung** in einem Potentialbereich / Profilbereich **ist möglich in Höhe von €\_\_\_\_\_\_\_\_/ ist nicht möglich** *(Unzutreffendes bitte streichen).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift antragstellende Person

**5. Erklärung der Instituts-/Seminarleitung oder der äquivalenten übergeordneten strukturellen Einheit**

Der vorliegende Antrag wird von Seiten der **Instituts-/Seminarleitung/äquivalenten übergeordneten strukturellen Einheit** befürwortet *(bitte die zeichnungsberechtigte Person der übergeordneten strukturellen Einheit (nicht: Lehrstühle) zur Vorlage auswählen, Unzutreffendes streichen)*.

*Sind antragstellende Person und Leitung dieselbe Person, ist der Antrag von der Stellvertretung zu unterzeichnen*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name antragstellende Person | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift antragstellende Person |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name Leitung | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Leitung |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stempel Leitung | |  |