**Antrag auf Inneruniversitäre Forschungsförderung**

**Druckkostenzuschuss**

**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. Informationen zur Dissertation**

|  |
| --- |
| Titel: |
|  |
| Note der Dissertation: |  | Datum der mündlichen Prüfung: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wurden weitere Anträge zur Übernahme der Kosten gestellt?  | ja |  | nein |  |
| Falls ja, wo und in welcher Höhe wurden diese Anträge gestellt? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtkosten der Veröffentlichung: | € |
| Beantragte Mittel der Stufe I:  | € |

**3. Anlagen**

|  |  |
| --- | --- |
| Gutachten |  |
| Nachweis über den Abschluss des Promotionsverfahrens |  |
| Verlagsvertrag bzw. Druckkostenkalkulation |  |
| Ggf. Antrag oder Anträge auf Druckkostenzuschüsse bei anderen Förderinstitutionen |  |

**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 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 |  |