



# ANTRAG AUF FÖRDERUNG

beim Verein der Freunde und Förderer  
der Kerckhoff-Klinik e.V.

FREUNDE & FÖRDERER  
DER KERCKHOFF-KLINIK e.V.

- ( ) Antrag auf Forschungsförderung  
( ) Antrag auf Förderung eines sozialen Projekts

TITEL DES PROJEKTS \_\_\_\_\_

ANTRAGSTELLER Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## FOLGENDEN ANGABEN SOLLEN ALS ANLAGEN BEIGEFÜGT WERDEN:

- **TABELLARISCHER LEBENS LAUF DES/R ANTRAGSTELLER/INNEN**
- **PROJEKT BESCHREIBUNG, GEGLIEDERT IN**

Projekt	Kurzfassung (ca. 1 – 3 DIN A4-Seiten) Stichworte (max. 3)
Zeitplan	Vorgesehener Beginn des Projektes Vorgesehene Dauer des Projektes
- Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um ergänzende Angaben gemäß Anlage I.
- **FINANZIELLER BEDARF**  
Gliederung nach Personalkosten, Sachkosten, Verbrauchsmaterialien und sonstige Ausgaben
- **STELLUNGNAHME UND EMPFEHLUNG**  
Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um eine kurze Stellungnahme des Abteilungsleiters. Bei Anträgen auf Förderung eines sozialen Projektes kann gerne auch eine Stellungnahme einer anderen Person eingereicht werden.

Ich bestätige die Vollständigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Antragstellers

---

### Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.

Ludwigstraße 35  
61231 Bad Nauheim  
Telefon 06032-996-2746  
Telefax 06032-996-2722

Bankverbindung:  
Sparkasse Oberhessen  
IBAN DE31 518500790027052134  
BIC HELADEFIFRI

Vorsitzende:  
Dr. med. Katharina Madlener  
Stellvertretender Vorsitzender:  
Prof. Dr. med. Uwe Lange



**FREUNDE & FÖRDERER**  
DER KERCKHOFF-KLINIK e.V.

# **ANLAGE I**

## **bei Antrag auf Forschungsförderung**

Bei Anträgen auf Forschungsförderung bitten wir um ergänzenden

- Angaben zu eigenen laufenden oder abgeschlossenen Forschungsvorhaben
- Angaben über zusätzliche Drittmittel
- Publikationsliste
- Angaben über zusätzliche Voraussetzungen
- 
- 

Werden Tierversuche durchgeführt?

Ja  Nein

Wenn ja, stellen Sie bitte sicher, dass bis zur Auszahlung die behördliche Genehmigung der Tierversuche vorgelegt wird. Andernfalls kann keine Auszahlung erfolgen.

Wird das Votum einer Ethikkommission benötigt?

Ja  Nein

Wenn ja, stellen Sie bitte sicher, dass bis zur Auszahlung die Entscheidung der Ethikkommission vorgelegt wird. Andernfalls kann keine Auszahlung erfolgen.

---

### **Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.**

Ludwigstraße 35  
61231 Bad Nauheim  
Telefon 06032-996-2746  
Telefax 06032-996-2722

Bankverbindung:  
Sparkasse Oberhessen  
IBAN DE31 518500790027052134  
BIC HELADEFIFRI

Vorsitzende:  
Dr. med. Katharina Madlener  
Stellvertretender Vorsitzender:  
Prof. Dr. med. Uwe Lange