

Bitte verwenden Sie den Antrag in digitaler Fassung als interaktives PDF, das Sie am PC ausfüllen können. Download unter:  
[www.universitaetsmedizin.de/informieren/foederschwerpunkte/foerderung](http://www.universitaetsmedizin.de/informieren/foederschwerpunkte/foerderung)

## Förderantrag

Die Antragsstellung setzt die Beachtung der veröffentlichten Förderrichtlinien voraus. Der Förderantrag ist postalisch oder per E-Mail einzureichen an: Stiftung Universitätsmedizin, Herrn Dr. J. Ness, Hufelandstraße 55, 45147 Essen, E-Mail: [jorit.ness@uk-essen.de](mailto:jorit.ness@uk-essen.de)

### 1. Stammdaten

Klinik/ Institut	<input type="text"/>
Name des Ansprechpartners	<input type="text"/>
E-Mail /telef. Durchwahl	<input type="text"/>
Bezeichnung des Förderprojekts/ Name Ihres Vorhabens	<input type="text"/>

### 2. Förderbereich

Organspende	<input type="checkbox"/> 25.000 Euro	<input type="checkbox"/> 75.000 Euro
Kinderheilkunde	gesonderte Ausschreibung (Informationsbereitstellung bis 31.03.2025)	
Interdisziplinäre Forschung	<input type="checkbox"/> 25.000 Euro	<input type="checkbox"/> 75.000 Euro

Bei bereichsübergreifenden Anträgen kann eine Maximalsumme von insgesamt 100.000 Euro beantragt werden.

### 3. Kooperationspartner (u.a. für Anträge im Bereich der Organspende)

Name der Fakultät:	<input type="text"/>
Name des Ansprechpartners:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

#### 4. Zeitlicher und finanzieller Rahmen des Projektvorhabens

Projektlaufzeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Projektstart (TT.MM.JJJJ)	Projektende (TT.MM.JJJJ)
Förderzeitraum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Förderstart (TT.MM.JJJJ)	Förderende (TT.MM.JJJJ)

Kostenart	Beschreibung	Summe in €
Sachkosten/ Investitionen		
Personalkosten		
Reisekosten		
Eigenmittel (Institut o.ä., siehe Förderrichtlinien)		
Fakultätsmittel (o.ä., siehe Förderrichtlinien)		
sonst. Kosten		
	<b>Beantragte Fördersumme</b>	

**Gibt es weitere Förderer oder wurde eine weitere Förderung bei einer anderen Institution beantragt?**

nein  ja, bei  in Höhe von  €

#### 5. Kurzbeschreibung des Projektvorhabens

Darlegung der vorliegenden Problemstellung, Zielsetzung und Maßnahmen. Es sollte immer geprüft und benannt werden, inwiefern eine Einbindung in den (Forschungs-)Schwerpunkt der UME, der Med. Fak. der UDE, der antragstellenden Klinik/Institut/Abt. gegeben ist (ggf. eigene Vorarbeiten benennen). Im Textrahmen ist die voreingestellte Schriftgröße 10, die Größe des Textrahmens an sich sowie der Umfang dieses Antrags auf zwei Seiten beizubehalten. Anlagen sind nicht zulässig.

Mit meiner Unterschrift und der Einreichung des Förderantrags erkenne ich die Förderrichtlinien der Stiftung Universitätsmedizin an. Die Förderrichtlinien sind auf der Internetseite der Stiftung abrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Antragsteller

Ich befürworte die Durchführung des beantragten Projektes. Mir ist bewusst, dass seitens meiner Klinik/ Instituts nur ein Antrag für die Förderoffensive Q1/2025 möglich ist. Ich bestätige, dass benötigte personelle, räumliche, zeitliche und materielle Ressourcen zur erfolgreichen Durchführung des beantragten Projektes vorhanden sind bzw. bereitgestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Klinikdirektor\*in/Institutsleiter\*in