



Fördermittelantrag

(Wo im Nachfolgenden zur Vereinfachung der Lesbarkeit das generische Maskulinum verwendet wird, sind Personen jeglichen Geschlechts einbezogen)

Der nachfolgende Fördermittelantrag ist zur Beantragung von Fördermaßnahmen durch den Förderkreis für Früh- und Risikogeborene e.V. gedacht.

Der/die Antragsteller/in muss den Antrag im Vorfeld mit den zuständigen Stellen abstimmen.

Dies sind bei Beschäftigten des Universitätsklinikum insbesondere:

- Die unmittelbar vorgesetzte Dienststelle, z.B. Stationsleitung, Klinikdirektor, etc.
- Personalmanagement (z.B. bei Fortbildungsmaßnahmen)
- Ggf. Drittmittelmanagement bei Investitionen, ggf. Vorstand des UKA

Der Antrag ist einzureichen bei einem Mitglied des Vorstandes. Der Vorstand wird darüber in einer Vorstandssitzung oder per Umlage entscheiden und dem Antragsteller umgehend eine Entscheidung zur Förderung rückmelden.

1. Antragsteller

Name, Vorname	Personal-Nr. (bei Mitarbeitenden des UKA)
Anschrift: PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Klinik, Station	Funktion
Telefon	Mail
Bankverbindung: Name des Kreditinstituts	IBAN
Kontoinhaber	

SPENDENKONTO
SPARKASSE SCHWABEN-BODENSEE
IBAN: DE82 7315 0000 0000 2720 47
BIC: BYLADEM1MLM

www.fruehgeborene-augsburg.de

Förderkreis für Früh- und Risikogeborene e. V.
Stenglinstrasse 2, 86156 Augsburg



Förderkreis für
Früh- und Risikogeborene e.V.

Stenglinstr. 2
86156 Augsburg
Tel. 0821 400-4848
info@fruehgeborene-augsburg.de

Fördermittelantrag (S. 2)

2. Zu fördernde Maßnahme

(Kurzbeschreibung, Ort, Zeitpunkt, Kosten):

(Bitte entsprechende Nachweise, Programm, Kostenvoranschläge, Rechnungen etc. in Kopie beifügen)

3. Befürworter

Dieser Antrag wurde inhaltlich geprüft und wird befürwortet von:

_____ Name, Vorname	_____ Personal-Nr. (bei Mitarbeitenden des UKA)
_____ Klinik, Station	_____ Funktion
_____ Telefon	_____ Mail
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift

SPENDENKONTO
SPARKASSE SCHWABEN-BODENSEE
IBAN: DE82 7315 0000 0000 2720 47
BIC: BYLADEM1MLM

www.fruehgeborene-augsburg.de

Fördermittelantrag (S. 3)

4. Dienstherrengenehmigung / Antrag PA / Drittmittel

(Im Fall einer Fortbildung / Dienstreise):

Ein Antrag bei der PA wurde gestellt:

ja

nein

Ein Drittmittelantrag wurde gestellt:

ja

nein

Von anderer Seite (wer?) _____ erfolgt eine Kostenübernahme in Höhe von: € _____

5. Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich keine weiteren Anträge über Drittmittel gestellt habe.

Die im Fördermittelantrag gemachten Angaben sind wahrheitsgemäß erfolgt.

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben die Einstellung und Rückforderungen der Leistungen aus Mitteln des Förderkreis für Früh- und Risikogeborene e.V. zur Folge haben können. Ich bin damit einverstanden, dass der Förderkreis zur Vorbereitung der Entscheidung mit anderen Stellen Kontakt aufnimmt. Mir ist bekannt, dass bei einer Nichtinanspruchnahme der Fördermaßnahme der gesamte Förderbetrag an den Förderkreis zurückgeführt werden muss.

Nach erfolgter Maßnahme sind entsprechende Nachweise (z.B. Teilnahmebescheinigung, Belege) dem Förderkreis vorzulegen.

Der Förderverein erklärt ausdrücklich, dass mit der Förderung der Maßnahme keinerlei Verpflichtungen des Antragstellers gegenüber dem Förderverein verbunden sind.

Ich erkenne das Förderverfahren des Förderkreis für Früh- und Risikogeborene e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

SPENDENKONTO
SPARKASSE SCHWABEN-BODENSEE
IBAN: DE82 7315 0000 0000 2720 47
BIC: BYLADEM1MLM

www.fruehgeborene-augsburg.de