**Antrag für ein Networking event
| Application for A Networking Event**

*Allgemeine Hinweise:*

* *Bitte beachten Sie alle Anforderungen und Bestimmungen des Programms, wie sie auf den Internetseiten der Stiftung Charité in der jeweiligen Programminformation veröffentlicht worden sind.*
* *Sie können den Antrag entweder in deutscher oder englischer Sprache stellen. Bitte verwenden Sie die Sprache jedoch einheitlich.*
* *Bitte beachten Sie die mit der Programminformation veröffentlichte Antragsfrist. Sobald Sie Ihren Antrag eingereicht haben, können Sie ihn nicht mehr modifizieren oder durch eine überarbeitete Version ersetzen.*
* *Bitte reichen Sie Ihren Antrag wie folgt ein:*
1. *Bitte senden Sie uns das elektronisch ausgefüllte Antragsformular als Word-Dokument (nicht umgewandelt in einen anderen Dateityp) sowie alle am Ende des Antragsformulars geforderten Anlagen in einer gebündelten PDF-Datei (maximal 5 MB) mit einer einzelnen E-Mail an:* *application@stiftung-charite.de**.*
2. *Bitte senden Sie alle Antragsunterlagen zusätzlich im Original und unterschrieben per Post an: Stiftung Charité, Novalisstraße 10, 10115 Berlin. Sofern die Möglichkeit einer digitalen Signatur besteht, kann das Antragsformular auch als zusätzliches PDF digital signiert eingereicht werden. In diesem Fall entfällt der sonst notwendige Versand des Papieroriginals.*

*| General information:*

* *Please take into account all requirements and regulations of the program as listed in the program information available online.*
* *Please submit the application either in German or English language. Please use German or English consistently.*
* *Please pay attention to the application deadline mentioned in the program information online. Once you have submitted your application, it is no longer possible to make modifications or send a revised version.*
* *Please submit your application as follows:*
1. *Please send the electronically completed application form as a Word document (not converted to another file type) as well as the attachments required at the end of the form in a compiled PDF file (max. 5 MB) by one single e-mail to:* *application@stiftung-charite.de**.*
2. *Additionally, please send all documents in the original and with signatures to: Stiftung Charité, Novalisstraße 10, 10115 Berlin, Germany. If a digital signature is available, the application form can also be submitted digitally signed as an additional PDF. In this case, the otherwise necessary dispatch of the paper original is omitted.*
3. **Hauptantragsteller/in (=Bewilligungsempfänger/in)**

**| Principal applicant (=formal grant recipient)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name| surname |       | Vorname| first name |       |
| Geschlecht| gender | [ ]  | männlich| male | [ ]  | weiblich| female | Akad. Grad| acad. title |       |
|  | [ ]  | divers| non-binary | [ ]  | keine Angabe| prefer not to say |  |  |
| Bereits von der Stiftung Charité gefördert| already funded by Stiftung Charité | [ ]  ja | yes | [ ]  nein | no |
| Wenn ja, durch welches Förderprogramm| if so, via which program line |       |
| Institution| institution |       |
| Abteilung| department |       |
| Position| position |        |
| Straße, Nr.| street, no. |       |       |
| PLZ, Ort| postcode, city |       |       |
| E-Mail| e-mail |       | Telefon | phone |       |

1. **Mitantragsteller/in | Co-applicants**

Hinweis: Angaben zu weiteren Mitantragsteller/inne/n können in der Anlage 1 gemacht werden.

| Note: Additional co-applicants can be indicated in attachment 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name| surname |       | Vorname| first name |       |
| Geschlecht| gender | [ ]  | männlich| male | [ ]  | weiblich| female | Akad. Grad| acad. title |       |
|  | [ ]  | divers| non-binary | [ ]  | keine Angabe| prefer not to say |  |  |
| Bereits von der Stiftung Charité gefördert| already funded by Stiftung Charité | [ ]  ja | yes | [ ]  nein | no |
| Wenn ja, durch welches Förderprogramm| if so, via which program line |       |
| Institution| institution |       |
| Abteilung| department |       |
| Position| position |        |
| Straße, Nr.| street, no. |       |       |
| PLZ, Ort| postcode, city |       |       |
| E-Mail| e-mail |       | Telefon | phone |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name| surname |       | Vorname| first name |       |
| Geschlecht| gender | [ ]  | männlich| male | [ ]  | weiblich| female | Akad. Grad| acad. title |       |
|  | [ ]  | divers| non-binary | [ ]  | keine Angabe| prefer not to say |  |  |
| Bereits von der Stiftung Charité gefördert| already funded by Stiftung Charité | [ ]  ja | yes | [ ]  nein | no |
| Wenn ja, durch welches Förderprogramm| if so, via which program line |       |
| Institution| institution |       |
| Abteilung| department |       |
| Position| position |        |
| Straße, Nr.| street, no. |       |       |
| PLZ, Ort| postal code, city |       |       |
| E-Mail| e-mail |       | Telefon | phone |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name| surname |       | Vorname| first name |       |
| Geschlecht| gender | [ ]  | männlich| male | [ ]  | weiblich| female | Akad. Grad| acad. title |       |
|  | [ ]  | divers| non-binary | [ ]  | keine Angabe| prefer not to say |  |  |
| Bereits von der Stiftung Charité gefördert| already funded by Stiftung Charité | [ ]  ja | yes | [ ]  nein | no |
| Wenn ja, durch welches Förderprogramm| if so, via which program line |       |
| Institution| institution |       |
| Abteilung| department |       |
| Position| position |        |
| Straße, Nr.| street, no. |       |       |
| PLZ, Ort| postal code, city |       |       |
| E-Mail| e-mail |       | Telefon | phone |       |

1. **Format der Veranstaltung | Event format**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Networking-Workshop** | Networking Workshop  |
|  | **Networking-Symposium** | Networking Symposium  |

1. **Titel der Veranstaltung | Event title**

|  |
| --- |
|       |

1. **Zusammenfassung des Vorhabens (max. 1.800 Zeichen)
| Project summary (no more than 1,800 characters)**

Hinweis: Bitte erstellen Sie ein Veranstaltungskonzept als Anlage 2 und fassen Sie dieses hier zusammen.
| Notice: Please include an event concept as attachment 2 and make a summary here.

|  |
| --- |
|       |

1. **Beantragter Förderbeginn und Förderende (Abrechnungszeitraum) | Proposed start and end date**

|  |  |
| --- | --- |
| von | from       | bis | to       |

1. **Beantragte Fördermittel (in Euro) | Funding requested (in EUR)**

Hinweis: Bitte erstellen Sie eine Kostenkalkulation als Anlage 3 und fassen Sie diese hier zusammen.
| Notice: Please include a budget plan as attachment 3 and make a summary here.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gesamt| total | davon: Eigenmittel | thereof: own resources  | davon: Fremdmittel | thereof: third-party funding  | davon: hier beantragte Fördermittel | thereof: required funding |
| Personalausgaben | personnel costs |       |       |       |       |
| Sachausgaben | material / consumables (incl. E.g. travel costs) |       |       |       |       |
| GESAMT | total |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |

1. **Mit der Umsetzung des Projekts werden folgende Zwecke gefördert
| The following charitable purposes will be supported by this project**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wissenschaft und Forschung | Science and research | [ ]  | ja | yes | [ ]  | nein | no |
| Bildung | Education | [ ]  | ja | yes | [ ]  | nein | no |
| Öffentliches Gesundheitswesen und öffentliche Gesundheitspflege | Public health system and public healthcare | [ ]  | ja | yes | [ ]  | nein | no |

1. **Einzureichende Anlagen | Documents to be submitted**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anlage 1| Attachment 1 | Angaben zur Hauptantragstellerin bzw. zum Hauptantragsteller und allen Mitantragsteller/inne/n (Lebenslauf und ggf. weitere Angaben)| Information about the principal applicant and co-applicants (Curriculum vitae and possibly further individual information) | [ ]  |
| Anlage 2 | Attachment 2 | Veranstaltungskonzept für das beantragte Networking Event (max. 5 Seiten, Arial, Schriftgröße 12)* Darstellung des wissenschaftlichen Themas und des Bezugs zur bisherigen Förderung
* Angaben zum Termin, zum Ablauf, zum gewählten Format und zu den geplanten Programmbestandteilen der Veranstaltung
* Angaben zu vorgesehenen Sprecherinnen und Sprechern sowie zum Teilnehmerkreis
* Erläuterung zur vorgesehenen Veranstaltungsdokumentation
* Informationen zum Stand der organisatorischen Vorbereitung

| Event concept for the applied Networking Event (max. 5 pages in Arial 12 font)* Information about the scientific topic and its connection to previous/existing funding
* Details of date, program, format, and components of the event
* Details of the intended speakers and group of participants
* Explanation of planned event documentation
* Information about the state of preparation

  | [ ]  |
| Anlage 3 | Attachment 3 | Kostenkalkulation für das beantragte Networking Event* detaillierte Aufstellung mit Erläuterung der beantragten Fördermittel

| Budget plan for the network event * Detailed budget plan with comments on the requested funding
 | [ ]  |

1. **Erklärungen und Verpflichtungen | Declarations and Commitments**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) | Wurde ein Antrag auf Förderung des vorgelegten Projektes bereits an anderer Stelle eingereicht? | Are you applying for funding for this project anywhere else? | [ ]  | ja | yes | [ ]  | nein | no  |
|  | Wenn ja, wo und wann wurde dieser eingereicht? | If so, where and when did you apply?      |
|  | Sollte ich nach Antragstellung bei der Stiftung Charité einen dasselbe Projekt betreffenden Antrag anderweitig einreichen, werde ich die Stiftung unverzüglich unterrichten. | I will inform Stiftung Charité immediately, if I apply for funding for the same project elsewhere. |

1. Ich habe die [Bewilligungsgrundsätze](https://www.stiftung-charite.de/fileadmin/user_upload/stiftungcharite_relaunch/Bewilligungsgrundsaetze_Stiftung_Charite.pdf) der Stiftung Charité sowie die jeweils gültige Programminformation des Programms, auf das sich mein Antrag bezieht, gelesen und akzeptiere sie als rechtsverbindliche Grundlagen für eine etwaige Förderung meines Antrags. Außerdem erkenne ich die [Standards zur Durchführung von geförderten Vorhaben](https://www.stiftung-charite.de/fileadmin/user_upload/stiftungcharite/Foerderung/Antragsformulare/Standards_StC_FINAL.pdf) der Stiftung Charité an. Die [Datenschutzhinweise](https://www.stiftung-charite.de/fileadmin/user_upload/stiftungcharite_relaunch/Datenschutzhinweis.pdf) der Stiftung Charité habe ich zur Kenntnis genommen. | I have read Stiftung Charité’s grant conditions as well as the program information of the program to which my application refers and accept them as the legally binding basis for any funding of my application. Furthermore, I acknowledge Stiftung Charité's standards for the realization of funded projects. I have taken note of the data protection information provided.
2. Die Stiftung Charité ist berechtigt, im Fall der Förderung öffentlichkeitswirksam auf mein Projekt unter Nennung meines Namens, Vornamens, akademischen Grads, meiner Institution und Abteilung sowie der Bezeichnung und des Inhalts des geplanten Projekts hinzuweisen und das Projektergebnis öffentlich darzustellen (z.B. durch Veröffentlichungen oder durch Einstellung ins Internet). | In the case of funding, Stiftung Charité is entitled to publicize our project including our names, academic titles, affiliations as well as the project title and any information about it (e.g. by posting on the Internet).
3. **Unterschriften**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | place and date     ,       | Unterschrift der Hauptantragstellerin / des Hauptantragstellers| Signature of principal applicant |
| Ort, Datum | place and date     ,       | Unterschrift der Mitantragstellerin / des Mitantragstellers | Signature of co-applicant |
| Ort, Datum | place and date     ,       | Unterschrift der Mitantragstellerin / des Mitantragstellers | Signature of co-applicant |
| Ort, Datum | place and date     ,       | Unterschrift der Mitantragstellerin / des Mitantragstellers | Signature of co-applicant |