Gescl	häftszeic	nen:	
IZ 3	4870/	/	

Deutsche Forschungsgemeinschaft

53170 Bonn

Antrag auf Zuschuss zum Mitgliedsbeitrag für einen internationalen wissenschaftlichen Fachverband

١.	Deutsche wissenschaftliche Gesellschaft oder Sektion (bei Erstantrag bitte Satzung beifügen): Name und Anschrift, Telefon: Antragsteller (Name, Titel, Anschrift, Telefon):				
	Zahl der Mitglieder (bei Erstantrag bitte Mitgliederverzeichnis	s beifügen):			
	Deutsche Mitglieder	Ausländische Mitglieder			
	Finanzielle Verhältnisse	1			
	Eigenes Vermögen	Jährliche Beitragseinnahmen			
2.	Internationaler Fachverband (bei Erstantrag bitte Satzur	ng beifügen):			
	Name und Anschrift:				
	Es handelt sich um eine 🗌 gouvernementale 🔲 nicht gouvernementale Organisation.				
	Beitragskategorie - ggf. bitte ein zusätzliches Blatt benutzen - (Begründung dieser Kategorie, Darlegung der Antragsstruktur des internationalen Fachverbandes und der deutschen Gesellsch oder Sektion)				



3.	Antrag ⇒ Es handelt sich um einen Erstantrag ☐ Fortsetzungsantrag ☐						
	⇒ Die Höhe des deutschen Beitrages beträgt insgesamt	EUR					
	⇒ An eigenen Mitteln werden erbracht	EUR					
	⇒ Es wird ein Zuschuss beantragt von	EUR					
	⇒ Die Mittel werden benötigt zum (Termin):						
4.	Andere Zuschüsse (beantragte, bereits bewilligte, in Aussicht gestellte Zuschüsse, bitte jeweils Höhe und Zuschussgeber angeben):						
5.	Frühere Zuschüsse						
٥.	In früheren Jahren wurde ☐ kein Zuschuss ☐ ein Zuschuss gewährt.						
	Libbo dos Zusebuseses John Zusebusesesbarr						
	Horie des Zuschusses, Jani, Zuschussgeber.	Höhe des Zuschusses, Jahr, Zuschussgeber:					
^							
6.	Bankverbindung (über die im Falle einer Bewilligung der DFG-Zuschuss abgewickelt werden soll)	:					
	Empfänger: Bankl	eitzahl:					
	Konto-Nr.: bei Bank usw.:						
7.	Verfügungsberechtigter (soweit nicht mit dem Antragsteller identisch, bitte Name, Titel, Anschr	ift und Telefon desjenigen					
	angeben, der verantwortlich ist für den Empfang und die ordnungsgemäße Verwendung und Abrechnu	ng der Mittel):					
	Unterschrift des V	erfügungsberechtigten					
Ort	rt, Datum Unterschrif	t des Antragstellers					
OI I	i, Datum Officiscini	i uco miliayolellelo					