

Deutsche Leberstiftung – Freistellungs-Stipendium 2018

Antragsformular

Stipendiat

Nachname _____

Vorname _____ Titel _____

Geburtstag _____

Forschungseinrichtung _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Projekt

Projekttitel _____

Planung in Zusammenarbeit mit: _____

Beantragte Förderdauer (max. 3 Monate) _____

Beantragte Fördersumme (max. € 20.000,-/Stipendiat) _____

Ort, Datum

Unterschrift