

## Deutsche Leberstiftung – Vernetzungs-Stipendium 2018

Antragsformular

---

### Stipendiat

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Eigene Forschungseinrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Projekt

Projekttitel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gastgebende Forschungseinrichtung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beantragte Förderdauer (max. 6 Monate) \_\_\_\_\_

Beantragte Fördersumme (max. € 5.000,-/Stipendiat) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift