Antrag für

**Förder- und Projekttopf zum Ausgleich von besonderen Belastungen**

aus dem Gleichstellungskonzept 2025-2028

**-Einzelförderung-**

Referat Chancengerechtigkeit

z.H. Dr. Sarah Oberkrome

sarah.oberkrome@fernuni-hagen.de

*Bitte reichen Sie den Förderantrag inkl. Anlagen elektronisch ein.*

Datum der Antragstellung: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

# Antragsteller\*in

|  |
| --- |
| Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titel: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Statusgruppe: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fakultät oder zentrale Einrichtung: Wählen Sie ein Element aus. |
| Ggf. Institut: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Lehrgebiet/Lehrstuhl: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstanschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kostenstelle: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Beantragte Förderung**

|  |  |
| --- | --- |
| Beantragter Förderzeitraum | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. bisKlicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Erläuterung des Förderbedarfes zum Ausgleich von besonderen Belastungen |  |

1. **Beantragte Mittel****[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Beantragte Mittel | Begründung |
| Sachmittel |
| Reisekosten | Klicken Sie hier, um Texteinzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Workshopkosten | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wiss. Hilfskraft | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stud. Hilfskraft | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige | Klicken Sie hier, um Texteinzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Personalmittel |
| Wiss. Mitarbei- ter\*in | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Summe der bean-tragten Mittel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |

# Anlagen

* + Falls Personal finanziert werden soll: Aufgabenbeschreibung der\*des Mitarbeiter\* \*in (max. 1 Seite)

# Erklärungen der\*des Antragstellenden Datenschutz

Antragsbezogene Nutzung personenbezogener Daten: Mit der Verarbeitung meiner personenbezoge- nen Daten zur Durchführung des Antragsverfahrens und der Weitergabe meiner Daten an die in das Antragsverfahren eingebundenen Verwaltungseinheiten der FernUniversität erkläre ich mich einverstan- den.

* + Ich stimme der antragsbezogenen Nutzung personenbezogener Daten zu.

# Nutzung der Kostenstelle

* + Hiermit bestätige ich, dass die Kostenstelle zur haushaltstechnischen Abwicklung genutzt werden darf und die Kostenstellenverantwortliche Person darüber informiert ist.

Seite 2 von 2

1. Vorbehaltlich einer Prüfung, ob die beantragte Mittelart bzw. beantragte Förderung zulässig ist. [↑](#footnote-ref-1)