***Bitte nur diese Vorlage einschließlich Formatierung verwenden!***

*Antragsteller / Antragstellerin*

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Institution:** |  |
| **Straße, Hausnummer:** |  |
| **PLZ, Ort:** |  |
| **Telefon:** |  |
| ***Fax:*** |  |
| ***E-Mail:*** |  |

***Bitte nur per E-Mail als pdf-Datei übersenden an:***

*Projektgeber / Projektgeberin*

1. **Kuratorium für Technik und Bauwesen in der Landwirtschaft (KTBL) e.V.**

* Herrn Christian Reinhold ([c.reinhold@ktbl.de](mailto:c.reinhold@ktbl.de))
* Frau Marion Frank ([verwaltung@ktbl.de](mailto:verwaltung@ktbl.de)[)](mailto:hans-peter.schwarz@hs-gm.de)

1. **Ausschuss für Technik im Weinbau (ATW)**

* Herrn Prof. Dr. Manfred Stoll ([manfred.stoll@hs-gm.de](mailto:manfred.stoll@hs-gm.de))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Datum)*

**ANTRAG AUF FÖRDERUNG EINES FORSCHUNGSVORHABENS**

***(Titel) ………………………………………………………………………………..***

**……………………………………………………………………………….**

Für das vorstehend genannte Forschungsvorhaben beantrage ich eine Zuwendung in Höhe von ………………………… € (gesamtes Finanzierungsvolumen).

Die Projektdauer beläuft sich auf *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

12 Monate,

24 Monate,

36 Monate;

vom .................................... bis einschl. ....................................

1. **Zielsetzung des Vorhabens**
2. Eingehende Begründung
3. Stand der Forschung
4. Versuchsplan
   1. **Zielsetzung der Untersuchung**
   2. **Methodische Vorgehensweise**
5. **Zu erwartende Auswirkungen**
6. **Vorgesehene Auswertung der Ergebnisse**
7. **Koordinierung**
8. **Kostenplan**
   1. **Kostenaufstellung für die gesamte Laufzeit  
      (höchstens bis zu 36 Monate verteilt auf 4 Jahre)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Höchstens bis zu 36 Monate verteilt auf 4 Jahre** | **1. Jahr** | **2. Jahr** | **3. Jahr** | **4. Jahr** | **INSGESAMT** |
| **20..** | **20..** | **20..** | **20..** |
| **KOSTENPOSITIONEN** | **- in Euro -** | **- in Euro -** | **- in Euro -** | **- in Euro -** | **- in Euro -** |
| **a) Personalkosten**  (wissenschaftl. Fachkraft, Aushilfskräfte) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| **b) Reisekosten** |
| **c) sonstige Sachkosten** |
| **d) Erwerb von Geräten und sonstigen beweglichen Sachen** | Finanzierung von Investitionen nicht möglich! | Finanzierung von Investitionen nicht möglich! | Finanzierung von Investitionen nicht möglich | Finanzierung von Investitionen nicht möglich! | **0,00** |
| **GESAMTKOSTEN** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

Die Kostenpositionen „Einzelansätze a) bis c)“ werden in einem Betrag angegeben!

* 1. **Beantragte jährliche Mittel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostenpositionen** | **Jahr 20..** |
| **- in Euro -** |
| 1. **Personalkosten**  * wissenschaftliche Fachkraft * Aushilfskräfte | **0,00** |
| b) **Reisekosten** |
| c) **sonstige Sachkosten** |
| d) **Erwerb von Geräten und sonstigen beweglichen Sachen** | **Nicht möglich!** |
| **Gesamtkosten a) bis d)** | **0,00** |

1. **Begründung der Personalkosten:**
2. **Begründung der Reisekosten:**
3. **Begründung der sonstigen Sachkosten:**
4. **Begründung zum Erwerb von Geräten und sonstigen beweglichen Sachen:**

Leertitel. Investitionen sind nicht möglich!

Die Auszahlung/en erfolgt/erfolgen auf Anforderung.

Jährlich sind zwei Auszahlungstermine vorgesehenen jeweils

* zum 01.06. des jeweiligen Haushaltsjahres und
* zum 15.11. des jeweiligen Haushaltsjahres.

*(Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird. Die Anforderung jedes Teilbetrages muss die zur Beurteilung des Mittelbedarfs erforderlichen Angaben enthalten.)*

1. **Wurden für diese Untersuchung an einer anderen Stelle Mittel beantragt und/oder bewilligt oder in Aussicht gestellt?**

**Wenn ja, von welcher Institution o.ä. und in welcher Höhe?**

1. **Höhe der Zuwendungen, die für den gleichen Zweck gewährt worden sind?**
2. **Geplanter Beginn und Dauer der Arbeiten**
3. **Verwaltung der Mittel**
4. **Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger |  |
| BIC |  |
| IBAN |  |
| Buchungszeichen |  |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

*Ort / Datum Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel*

**Literatur**