

Apothekerstiftung Westfalen-Lippe

Geschäftsstelle:

Apothekerkammer Westfalen-Lippe, Bismarckallee 25, 48151 Münster

Geschäftsführung:

Dr. Andreas Walter

☎ 0251 52005-17

☎ 0251 52005-85

Sekretariat:

Gerburg Mielsch

☎ 0251 52005-78

☎ 0251 52005-85

Kontoverbindung:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN: 88300606010006840760

BIC: DAAEDEDXXX

ANTRAG AUF PERSÖNLICHE FÖRDERUNG

1. Antragsteller

Name/Vorname/Titel/Berufsbezeichnung:

Abteilung Funktion:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon/Telefax/E-Mail:

2. Art des zu fördernden Vorhabens

(Inlands-, Auslandsstipendium, Promotionsvorhaben, Habilitationsvorhaben, Reisestipendien etc.)

3. Zeitrahmen

(Beginn, Ende, ggf. Zeitplan für Zwischen-, Abschlussprüfungen)

4. Inhalt des Vorhabens

(Bitte möglichst genaue Angaben, z. B. Gegenstand des Promotions-, Habilitationsvorhabens, Person des Doktorvaters, Inhalt von Vorträgen etc.)

5. Worin liegen der konkrete Bezug zum Stiftungszweck und der Nutzen für den Berufsstand?

6. Persönliche Voraussetzungen

a) Stand der Ausbildung

(Hochschule, Fachsemester, Zwischenprüfung mit Noten, Studienabschluss mit Noten, Zulassung zur Promotion etc.)

b) **Besondere Qualifikationen**
(z.B. auch Engagement für den Berufsstand)

7. Wurden Geldmittel beantragt?
(Wo? In welcher Höhe?)

8. Sind Geldmittel bewilligt?
(Von wem? In welcher Höhe?)

9. Höhe der Eigenmittel

10. In welcher Höhe werden Fördermittel erwartet?
(ggf. detaillierte Angaben)

Datum

Unterschrift