

## **Antrag zur Vergabe eines MSNZ-Promotionsstipendiums bzw. für die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm des MSNZ**

Anrede: Herr      Frau

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

Geburtsdatum und -ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

E-Mail

Ggf. Hochschulabschluss  
(Fachbereich, Datum, Note)

Zur Förderung der wissenschaftlichen Aus- und Fortbildung mit dem Inhalt und Ziel der Promotion zum Thema:

Geplante Laufzeit des Stipendiums              Monate (mind. 6 Monate, höchstens 12 Monate)

Angabe des Zeitraums (von Monat/Jahr bis Monat/Jahr) der veranstaltungsfreien Zeit bzw. des Urlaubssemesters, in der die Promotionsarbeit durchgeführt wird/werden soll:

von                              bis

Klinik/Institut

Arbeitsgruppe

Angaben zur Finanzierung:

Die Höhe des Stipendiums beträgt maximal 3.600 EUR verteilt auf mindestens 6 und maximal 12 Monate und wird unabhängig vom Familienstand gewährt. Eine Bewerbung für die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm des MSNZ ohne finanzielle Förderung durch das MSNZ ist möglich.

Ich bewerbe mich für eine finanzielle Unterstützung meines Promotionsvorhabens durch das MSNZ.

Ich erhalte bereits ein Stipendium von anderer Seite oder habe dieses beantragt und bewerbe mich für eine Teilnahme am wissenschaftlichen Programm des MSNZ ohne finanzielle Förderung.

Angabe zu den Stipendien:

Stipendium:

Höhe der Förderung:

Ich versichere,

- dass ich, bei Bewerbung um eine finanzielle Förderung durch das MSNZ, derzeit kein weiteres Stipendium erhalte oder beantragt habe,
- dass ich, bei Bewerbung um eine finanzielle Förderung durch das MSNZ, keine selbständige oder nicht-selbständige Erwerbstätigkeit habe, die meine Arbeitskraft von mehr als 16 Stunden in einem Monat in Anspruch nimmt oder im Rahmen derer ich Einkünfte von mehr als 6.000,00 EUR jährlich erziele
- dass ich, bei Bewerbung um eine finanzielle Förderung durch das MSNZ, in keinem Beschäftigungsverhältnis irgendeiner Art und irgendeines Umfangs an der Goethe-Universität Frankfurt am Main bei demselben betreuenden Wissenschaftlicher/derselben betreuenden Wissenschaftlerin und/oder Arbeitsgruppe/Organisationseinheit stehe, das sich im Inhalt und Zweck mit dem durch das Stipendium finanzierte Vorhaben überschneidet,
- die Richtlinie der Goethe-Universität Frankfurt zur Vergabe von Stipendien an Doktoranden/Doktorandinnen und Postdoktoranden/Postdoktorandinnen (Stipendienrichtlinie) gelesen zu haben und einzuhalten,
- zukünftige Abweichungen von dem im Antrag gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen,
- die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Antrag enthaltenen persönlichen Daten zu Stipendienzwecken und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften erfasst und verarbeitet werden dürfen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller

**Bestätigung der Betreuers** (vom Betreuer auszufüllen und zu unterschreiben)

Name, Vorname

Klinik/Institut

E-Mail

Ich versichere,

- dass, bei Bewerbung um eine finanzielle Förderung durch das MSNZ, der Antragsteller/die Antragstellerin nicht bei mir und/oder in der Arbeitsgruppe/Organisationseinheit beschäftigt ist, deren Inhalt und Zweck mit dem durch das Stipendium zu finanzierenden Vorhaben identisch ist,
- dass, bei Bewerbung um eine finanzielle Förderung durch das MSNZ, mit dem Stipendium keine Gegenleistung geschuldet wird,
- die Richtlinie der Goethe-Universität Frankfurt zur Vergabe von Stipendien gelesen zu haben und einzuhalten,
- die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift betreuende/r Wissenschaftler/in