**Antrag auf Zuwendung auf Ausgabenbasis**

Karlsruher Institut für Technologie

Projektträger Karlsruhe

Baden-Württemberg Programme

Hermann-von-Helmholtz-Platz 1

76344 Eggenstein-Leopoldshafen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0090 | Ich beantrage die Gewährung/Aufstockung einer Zuwendung in Höhe von € | | |
|  |  | | |
|  | v.H. | der Gesamtausgaben von | € |

für das im Folgenden beschriebene Vorhaben für den Planzeitraum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | vom | bis |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eingangsstempel | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Förderungskennzeichen/FKZ | | | | | |
| 0010 |  | | | | | |
|  |  |  | | | |
| 0020 |  | Antrag auf Erstzuwendung | | | |
|  |  | Antrag auf Anschlusszuwendung | | | |
|  |  | Antrag auf Aufstockung der Zuwendung | | | |
| 0030 |  | | | | | |
|  | Bewilligt | | € | | | |
|  | v.H. | | der Gesamtausgaben | | | |
|  | von | | € | | | |
|  | Bewilligungszeitraum | | | |  | |
|  | vom | | | bis | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Vorhaben (Titel, max. 150 Zeichen) | | | |
| 0100 |  | | | |
|  | Name der antragstellenden Institution (Universität, Hochschule, Unternehmen, ausführende Stelle siehe AZA 2) | | | |
| 0110 |  | | | |
|  | Straße | |  | Postfach |
| 0120 |  | | 0130 |  |
|  | Postleitzahl - *Straßenadresse* |  |  | Postleitzahl - *Postfach* |
| 0140 |  |  | 0150 |  |
|  | Ort |  |  |  |
| 0160 |  |  |  |  |