



Antrag für Förderlinie V „Förderung der Drittmittelaktivität“

Dez. 14 – Zentrum für Qualitätssicherung und Forschung

I. Hinweise für die Antragsstellung

- Bitte geben Sie im Folgenden die Basisdaten zu dem Drittmittelprojekt an, für das Sie eine LVS-Reduktion beantragen.
- Denken Sie bitte auch an die erforderlichen Anlagen, die mit diesem Formular an das Forschungsdezernat einzureichen sind (s. Punkt III.).
- Senden Sie alle Unterlagen bitte im PDF-Format an forschungsadministration@hspv.nrw.de.
- Bezüglich der Höhe der beantragten LVS-Reduktion beachten Sie bitte die Richtwerte im Steckbrief zur Förderlinie V.
- Sofern mehr als vier Forscherinnen und Forscher der HSPV NRW an dem Projekt beteiligt sind, ist ein zusätzliches Antragsformular auszufüllen und beizufügen.

II. Angaben zum Antrag

Beantragte Förderung (bitte ankreuzen)

| | |
|--|--|
| a) Lehrdeputatsermäßigung für die konzeptionelle Erstellung eines bereits nachweislich in einem kompetitiven Auswahlverfahren eingereichten Drittmittelantrags | Skizze <input type="checkbox"/> Vollantrag <input type="checkbox"/> |
| b) Lehrdeputatsermäßigung zur Durchführung eines erfolgreich kompetitiv eingeworbenen Drittmittelprojektes (Bewilligungsbescheid liegt vor) | <input type="checkbox"/> |

Angaben zu Antragsteller/-in 1 (Hauptantragsteller/-in):

| | |
|---------------------------------|--|
| Akad. Titel | |
| Nachname, Vorname | |
| E-Mailadresse und Telefonnummer | |
| Studienort | |

Angaben zu Antragsteller/-in 2:

| | |
|---------------------------------|--|
| Akad. Titel | |
| Nachname, Vorname | |
| E-Mailadresse und Telefonnummer | |
| Studienort | |

Angaben zu Antragsteller/-in 3:

| | |
|---------------------------------|--|
| Akad. Titel | |
| Nachname, Vorname | |
| E-Mailadresse und Telefonnummer | |
| Studienort | |

Angaben zu Antragsteller/-in 4:

| | |
|---------------------------------|--|
| Akad. Titel | |
| Nachname, Vorname | |
| E-Mailadresse und Telefonnummer | |
| Studienort | |

Angaben zum Projekt

| | | | |
|------------------------|--|---|--|
| Kurztitel bzw. Akronym | | | |
| Langtitel | | | |
| Zuwendungsgeber/-in | | | |
| Förderprogramm/Call | | | |
| Verbundprojekt (j/n) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Externe Kooperationspartner/-innen (Koordinator/-in bitte kennzeichnen) | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. |

| | | | | |
|---|--|------|---|----------------------------------|
| Projektlaufzeit (dd/mm/yyyy- dd/mm/yyyy) | | | | |
| Einreichungstermin (dd/mm/yyyy) | Projektskizze: | | Vollantrag: | |
| Rolle im Projekt: - Verbundkoordination international - Verbundkoordination national - Leitung Teilprojekt oder Arbeitspaket/e (inkl. Betreuung von Mitarbeitenden) - Aktive Projektmitarbeit (inkl. Betreuung von Mitarbeitenden) - Aktive Projektmitarbeit (keine Betreuung von Mitarbeitenden) - Sonstige (bitte kurz erläutern) | Antragsteller/-in 1 | | | |
| | Antragsteller/-in 2 | | | |
| | Antragsteller/-in 3 | | | |
| | Antragsteller/-in 4 | | | |
| Beantragte Fördersumme für die HSPV | | EURO | davon Projektpauschale/ Overhead für die HSPV | EURO % der direkten Kosten |
| falls zutreffend: beantragte Fördersumme Gesamtprojekt | | EURO | | |
| Wurden Fördergelder zur Lehrentlastung für Ihre eigene Stelle beantragt/bewilligt (gilt für hauptamtlich Lehrende)? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | EURO | Anzahl LVS |

Beantragung Reduktion Lehrdeputat (in LVS über die gesamte Projektlaufzeit)

| Studienjahr | LVS Antragsteller/-in 1 | LVS Antragsteller/-in 2 | LVS Antragsteller/-in 3 | LVS Antragsteller/-in 4 |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summe LVS je Antragsteller/-in | | | | |
| Gesamt LVS | | | | |

III. Anlagen zu diesem Antrag (die Anlagen verbleiben im Dezernat 14.2)

- Drittmittelantrag
- Bewilligungsbescheid bzw. Nachweis Antrags einreichung
- ggf. weitere Anlagen:

IV. Bestätigungen
Bestätigung der Kenntnisnahme des/der zuständigen Abteilungsleiters/-leiterin:

Hiermit bestätige ich, dass ich durch den/die Antragsteller/-in über das geplante Projekt und die damit in Zusammenhang stehende Lehrdeputatsermäßigung in Kenntnis gesetzt wurde.

Name Abteilungsleitung:

 Ort, Datum

 Unterschrift Abteilungsleitung

Name Abteilungsleitung:

 Ort, Datum

 Unterschrift Abteilungsleitung

