



**Gesuch um einen Beitrag aus dem Fonds zur Förderung Junger
Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler**

SGPWSSA



Formular bitte jeweils bis **31. Mai / 31. Oktober** senden an:

roland.koelliker@sgpw-ssa.ch

Name:

Vorname:

E-Mail:

Position:

Alter:

Hochschule:

Institut/Gruppe:

Betreuer/in:

Art der Veranstaltung und Begründung für die Teilnahme:

Veranstaltung:

Typ:

Datum:

Ort/Land:

Begründung:

Beitrag:

Titel:

Empfehlung der Betreuerin / des Betreuers:

Budget:

Reise:	CHF
Tagungsgebühr:	CHF
Unterkunft / Verpflegung:	CHF
Andere Kosten:	CHF
Total:	CHF
Beitrag aus Projekt:	CHF
Eigener Beitrag:	CHF
Unterstützung SGPW (in der Regel max. CHF 500)	CHF

Bemerkungen:

Datum**Name/Unterschrift Antragsteller/in****Name/Unterschrift Betreuer/in**

.....

.....

Entscheid des Vorstandes der SGPW / SSA**Erst nach der Tagung ausfüllen:**

Senden Sie uns dieses Formular nach der Tagung zusammen mit allen Belegen zurück, damit wir die Überweisung vornehmen können.

Angaben für die Überweisung:

IBAN-Nr:

Bank (inkl. Adresse):

Kontoinhaber/in
(inkl. Adresse)