

## Antrag auf finanzielle Unterstützung eines Gastaufenthalts für Schülerforschungszentren

### ***Von SFZ für SFZ: gemeinsam wachsen***

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen des Antragsformulars im Merkblatt „Antrag auf finanzielle Unterstützung eines Gastaufenthalts für SFZ“ sowie im Infoblatt „Richtlinien zur Reisekostenerstattung durch die Stiftung Jugend forscht e. V.“ über die geltenden Rahmenbedingungen des Gastaufenthalts. Mit der Antragstellung erklären Sie sich mit den dort aufgeführten Konditionen für eine finanzielle Unterstützung einverstanden.

Senden Sie das ausgefüllte Antragsformular mindestens sechs Wochen vor dem geplanten Gastaufenthalt **per E-Mail** an [sfz@jugend-forscht.de](mailto:sfz@jugend-forscht.de). Sobald Ihr Antrag vollständig eingereicht wurde, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail. Über den Entscheid erhalten Sie innerhalb von 14 Tagen eine Rückmeldung von uns.

Bei Fragen zur Bearbeitung wenden Sie sich gerne an unser Team per E-Mail an [sfz@jugend-forscht.de](mailto:sfz@jugend-forscht.de) oder telefonisch unter 040 374709-82 oder -83.

**Hinweis: Die folgenden Angaben sind von dem besuchenden SFZ (Antragsteller) auszufüllen.**

### **1. Angaben zu den teilnehmenden SFZ**

#### **1.1 Besuchendes SFZ (Antragsteller)**

Name des SFZ	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner/in: Nachname, Vorname, Funktion	
E-Mail	
Telefonnummer	
Ist das SFZ Mitglied im SFZ-Netzwerk?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Wie viele Personen dieser Einrichtung sollen am Gastaufenthalt teilnehmen?

1  2  3  4  5\*  >5

**\*Hinweis:** Die Service- und Vernetzungsstelle für SFZ kann die Fahrt- und Übernachtungskosten für maximal 5 Personen übernehmen. Kosten für weitere Personen müssen auf Selbstzahlerbasis entrichtet werden.

Namen und Funktionen der am Gastaufenthalt teilnehmenden Personen:

1. \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Funktion)

2. \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Funktion)

3. \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Funktion)

4. \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Funktion)

5. \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Funktion)

## 1.2 Gastgebendes SFZ

Name des SFZ	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner/in: Nachname, Vorname, Funktion	
E-Mail	
Telefonnummer	
Ist das SFZ Mitglied im SFZ-Netzwerk?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

## 2. Organisatorische Angaben zum Gastaufenthalt

Beginn	Datum: Uhrzeit:
Ende	Datum: Uhrzeit:
(Vorläufiges) Programm vorhanden?*	Ja <input type="checkbox"/> <b>**Hinweis: Bitte das Programm als PDF-Datei mitsenden.</b>

## 3. Inhalte des Gastaufenthalts und Motivation

<p>Was sind die gewünschten Themen des Gastaufenthalts (<i>Mehrfachnennung möglich</i>)?</p> <p>Angebots- und Programmplanung <input type="checkbox"/>                      Presse- und Öffentlichkeitsarbeit <input type="checkbox"/></p> <p>Gewinnung von Kooperationspartnern <input type="checkbox"/>                      Gründung und Aufbau eines SFZ <input type="checkbox"/></p> <p>Teilnehmendenverwaltung, Administratives <input type="checkbox"/>                      Technik, Ausrüstung, Materialien <input type="checkbox"/></p> <p>Weiteres (bitte eintragen) <input type="checkbox"/></p>
<p>Motivation / Welche Erkenntnisse möchten Sie für Ihr SFZ durch den Gastaufenthalt gewinnen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

## 4. Organisatorische Informationen zum geplanten Gastaufenthalt

Anreise erfolgt per: Bahn <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/>	
Werden Übernachtungen benötigt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wie viele? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, für wie viele Personen? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	
Name der Unterkunft	
Voraussichtliche Kosten pro Nacht / pro Person	

## 5. Vorläufiger Finanzierungsplan für den geplanten Gastaufenthalt

Position / Zweck	Ausgaben pro teilnehmende Person (in Euro)	Gesamtausgaben (in Euro)
Fahrtkosten		
ÖPNV / Transfer vor Ort		
Unterkunft		
<b>Beantragte Summe</b>		

## 6. Nachbereitung des Gastaufenthalts

- Hiermit bestätige ich, dass ich spätestens 4 Wochen nach dem Gastaufenthalt einen Kurzbericht an die Stiftung Jugend forscht e. V. / SFZ-Service und Vernetzungsstelle sende. Dieser wird ggf. in Teilen oder in Gänze auf der Website und über Social-Media-Kanäle des SFZ-Netzwerks und / oder der Stiftung Jugend forscht e. V. veröffentlicht.

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

- Ich bin damit einverstanden, dass die hier von mir angegebenen Daten (persönliche Angaben zum SFZ und Angaben zum Gastaufenthalt) zur Bearbeitung meiner Anfrage im Rahmen der Beantragung eines Gastaufenthalts, zur statistischen Auswertung und zur Weiterentwicklung der Unterstützungsangebote von der Stiftung Jugend forscht e. V. erhoben, verarbeitet, genutzt und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [sfz@jugend-forscht.de](mailto:sfz@jugend-forscht.de) widerrufen.

Hinweise zur datenschutzrechtlichen Einwilligung / Widerruf:

Es gelten die allgemeinen [Datenschutzbestimmungen](#) der Stiftung Jugend forscht e. V.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Bei Fragen wenden Sie sich gern an uns:

### Team der Service- und Vernetzungsstelle für SFZ der Stiftung Jugend forscht e. V.

Naida Mehmedbegović Dreilich

Nicole Ewers

Tel.: 040 374709-82

Tel.: 040 374709-83

E-Mail: [sfz@jugend-forscht.de](mailto:sfz@jugend-forscht.de)

E-Mail: [sfz@jugend-forscht.de](mailto:sfz@jugend-forscht.de)