

# Antrag zum WE-Heraeus-Förderprogramm der DPG



Programm zur wissenschaftlichen Kommunikation  
von Nachwuchsphysiker(innen)n

## EPS-, IUPAP- und große internationale Tagungen

- ❖ Der Antrag ist bei der Deutschen Physikalischen Gesellschaft einzureichen (DPG e.V., Hauptstr. 5, 53604 Bad Honnef; theodor@dpg-physik.de).
- ❖ Der Reisekostenzuschuss wird nach der Tagung auf das angegebene Konto überwiesen. Bitte senden Sie uns nach der Tagung alle abrechnungsrelevanten Unterlagen (Teilnahmebestätigung über die Dauer der Anwesenheit, Quittung über die gezahlte Tagungsgebühr, Bahn-/Flugticket, Hotelrechnung) im Original zu.

Betr.: **Veranstaltung:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

Titel des Vortrages/Posters: \_\_\_\_\_

**!! Bitte eine Kopie der Bestätigung der Vortragsanmeldung beilegen. !!**

*Ich beantrage hiermit einen Zuschuss zur Teilnahme an der o. g. Veranstaltung*

als DPG-Mitglied mit der Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Neumitglied lt. beigefügtem/elektronischem Aufnahmeantrag

*Mein Status:*

Ich bin Studierende/r in einem Studiengang, mit dem einer der folgenden Abschlüsse angestrebt wird: Bachelor, Master, Diplom, Magister, 1. Staatsexamen und vergleichbare Abschlüsse

Ich habe einen Studienabschluss im Fach Physik (Diplom, Master, Staatsexamen), meine Promotion ist jedoch noch nicht abgeschlossen

Ich habe meine Promotion bereits abgeschlossen und befinde mich in den ersten drei Jahren der Berufstätigkeit (Post-Doc)

*Im Rahmen meines Antrages erkläre ich ausdrücklich:*

Ich erhalte von keiner anderen Stelle Reisemittel für diese Tagung

Ich erhalte von anderer Stelle Reisemittel für diese Tagung und versichere, dass ich im Fall einer weiteren Kostenerstattung für meine Tagungsteilnahme die erstattende Institution über die Höhe der Kostenerstattung durch die DPG informieren werde

Ich habe bisher noch keine WE-Heraeus-Fördermittel erhalten

Ich habe bereits in den Jahren \_\_\_\_\_ WE-Heraeus-Fördermittel erhalten.  
(dient nur zur Information)

Name, Vorname, ggf. Titel: \_\_\_\_\_

Instituts-/Privatadresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

**Nach Prüfung des Antrages erhalten Sie eine Rückmeldung von der DPG-Geschäftsstelle.**