

eingegangen am / received on: \_\_\_\_\_  
(wird von Dezernat I ausgefüllt / filled out by Division I)

**WOMEN GO ABROAD – MOBILITY GRANTS FOR YOUNG FEMALE RESEARCHERS****Antragsformular für Summer School Teilnahmen (Doktorandinnen)**  
**Application Form for Summer Schools (Doctoral Students)****Kontaktdaten / Contact Information**

Nachname / <i>surname</i>	
Vorname / <i>first name</i>	
Nationalität / <i>nationality</i>	
Adresse / <i>address</i>	
E-Mail / <i>e-mail</i>	
Telefonnummer / <i>telephone number</i>	

**Daten zur Promotion / PhD Details**

Promotionsthema / <i>PhD topic</i>	
Fakultät/Abteilung / <i>school</i>	
Fachbereich / <i>field of research</i>	
BetreuerIn / <i>supervisor</i>	
Beginn der Promotion / <i>start of PhD</i>	
vsl. Abschluss der Promotion / <i>estimated completion of PhD</i>	

**Bankverbindung / Bank Details**

Kontoinhaber / <i>Account holder</i>	
Geldinstitut / <i>Bank</i>	
IBAN / <i>IBAN</i>	
BIC / <i>BIC</i>	

## Summer School

Titel der Summer School <i>summer school title</i>	
Veranstalter <i>organizer</i>	
Ort und Land <i>place and country</i>	
Beginn der Veranstaltung (Tag/Monat/Jahr) <i>start (day/month/year)</i>	
Ende der Veranstaltung (Tag/Monat/Jahr) <i>end (day/month/year)</i>	

**Diesem Antrag sind folgende Dokumente beigefügt: / *With this application are enclosed:***

- Darstellung meines Forschungsvorhabens und des Mehrwerts der Summer School-Teilnahme für mein Promotionsvorhaben (1–2 Seiten)  
*Description of my research endeavor and statement illustrating the necessity for my participation in the summer school and its relevance for the successful completion of my doctorate (1–2 pages)*
- Unterstützungsschreiben der Lehrstuhlinhaberin/des Lehrstuhlinhabers bzw. meiner Betreuerin/meines Betreuers  
*Letter of support from my professor or supervisor*
- Programmübersicht der Summer School und Annahmebestätigung  
*Program overview of the summer school and notification of acceptance*
- Formular zur Aufstellung der Gesamtkosten  
*Form itemized statement of costs*

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Sollten sich hier Änderungen oder Zusätze ergeben, werde ich diese Dezentrat I unverzüglich bekannt geben.

*I herewith assure the accuracy of the information provided above. I will immediately report any amendments and additions to Division I.*

---

Ort, Datum  
*Place, date*

---

Unterschrift (Bewerber/in)  
*Signature (applicant)*