



## Arbeitskreis Medizinischer Ethik-Kommissionen

in der Bundesrepublik Deutschland e.V.

### Angaben zur Finanzierung des Projektes und Kostenübernahmeerklärung

**1. Antragsteller/in:**

**2. Titel des Projektes:**

**3. Wie wird das Projekt finanziert?**

- Industrie (bitte Vertrag anfügen)
- Wissenschaftliche Fachgesellschaft
- Stiftung
- Öffentlicher Förderer (z. B. DFG, BMBF)
- Eigenmittel
- Anders (bitte erläutern)

**4. Name des Sponsors, des öffentlichen Förderers, der Stiftung etc.:**

**5. In welcher Höhe wird das Projekt finanziell gefördert (Förderbescheid oder ähnliche Dokumente beilegen)?**

**6. Antrag auf Gebührenreduktion/Gebührenbefreiung**

**(Die Gebührenreduktion/Gebührenbefreiung richtet sich nach den lokalen Vorgaben der zuständigen Ethik-Kommission; auf Verlangen sind ergänzende Dokumente nachzureichen.):**

- ja                       nein

Begründung

**7. Rechnungsempfänger und Rechnungsadresse (inkl. E-Mail-Adresse):**

**Kostenstelle UMG**

**8. Kostenübernahmeerklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass der in Ziffer 7 genannte Rechnungsempfänger (ggf. Übernahmeerklärung beifügen) die Kosten für die Bearbeitung durch die Ethik-Kommission übernimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

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