|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchszusammenfassung** | Gesuch Nr. xx / 2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt – Titel** |  |
|  |  |
| **Gesuchssteller** |  |
|  |  |
| Telefon Nummer |  |
|  |  |
| Zahlungskonto IBAN |  |
|  |  |
| **E-Mail Adresse** |  |
|  |  |
| allf. Mitunterzeichner |  |
|  |  |
| Departement, Abteilung |  |
|  |  |
| Genaue Adresse |  |
|  |  |
| Gesuchsbetrag |  |

**Wofür beabsichtigen Sie die angeforderten Mittel zu verwenden?**

**Welches Forschungsziel oder welches Studienziel können Sie mit den angeforderten Mitteln erreichen?**

**In welchen grösseren Rahmen betten sich Ihre Arbeiten ein? Welches sind die Erkenntnisziele?**

**Wie sind Ihre Forschungen oder Studien gesamthaft finanziert (Gesamtkosten / Finanzquellen), und welches ist der beabsichtigte Anteil der INVENTUS BERN - Stiftung?**

**Datum: Unterschrift:**

**ggf. Mitunterzeichner:**

**Beilagenverzeichnis:**

Mit dem Einreichen dieses Gesuches berechtigen sie die Inventus Bern – Stiftung ihr Gesuch auf ihrer Homepage zu publizieren.