



STIFTERVERBAND
Bildung. Wissenschaft. Innovation.

ANTRAG AUF AUFNAHME IN DAS PROGRAMM STIFTUNGSPROFESSUREN

des Stifterverbandes für die Deutsche Wissenschaft e.V.

Name der Hochschule

Bezeichnung der Stiftungsprofessur

Fakultät oder Fachbereich

Institut oder Klinik

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin

Telefonnummer

E-Mail

Wissenschaftliches Profil der Stiftungsprofessur in Forschung und Lehre

**Einbettung der Stiftungsprofessur in die Schwerpunktsetzung und
Strukturplanung des Fachbereichs in Forschung und Lehre**



SERVICEZENTRUM
STIFTUNGS
PROFESSUREN®



STIFTERVERBAND

Bildung. Wissenschaft. Innovation.

Vorgesehene Art der Stellenbesetzung mit Begründung

(offene Ausschreibung oder alternative Rekrutierungsverfahren, sofern hochschulrechtlich zulässig)

Dauer der beantragten Finanzierung durch den Stifterverband

**Kostenplan mit Begründung und Aufschlüsselung der beantragten Mittel
(siehe Anlage; wird Teil der noch zu schließenden Fördervereinbarung)**

*(inclusive Angaben über die Mittel, die für Gehaltszulagen im Rahmen der W-Besoldung für den
Stelleninhaber/die Stelleninhaberin vorgesehen sind)*

Beitrag der Hochschule zur personellen und sächlichen Ausstattung

Name des Rektors/der Rektorin bzw. des Präsidenten/der Präsidentin

Datum

Unterschrift/Stempel

Anlage: **Kostenplan**

