**Antragsteller\*In:**

*(Name) (Institution)  
 (Straße/Postfach)  
 (PLZ, Ort)  
 (Telefon)  
 (E-Mail)*

***(Datum)***

***Nur per E-Mail:*** *(Bitte auf Mehrfach-Zusendungen verzichten!)*

1. ***über den Federführenden des zuständigen Arbeitskreises:***

Arbeitskreis I – Bodenkunde und Pflanzenernährung

*Vertretungsweise: Herrn Dr. Bernd Prior (bernd.prior@dlr.rlp.de)*

Arbeitskreis II – Rebenzüchtung

*Herrn Dr. Oliver Trapp* ([*oliver.trapp@julius-kuehn.de*](mailto:oliver.trapp@julius-kuehn.de)*)*

Arbeitskreis III – Physiologie der Rebe und Rebenveredlung

*Herrn Prof. Dr. Hans-Reiner Schultz (praesident@hs-gm.de)*

Arbeitskreis IV – Pflanzenschutz

*Herrn Dr. Andreas Kortekamp (*[*andreas.kortekamp@dlr.rlp.de*](mailto:andreas.kortekamp@dlr.rlp.de)*)*

Arbeitskreis V – Betriebs- und Marktwirtschaft

*Herrn Dr. Jürgen Oberhofer (*[*juergen.oberhofer@dlr.rlp.de*](mailto:juergen.oberhofer@dlr.rlp.de)*)*

Arbeitskreis VI – Kellerwirtschaft und Weinbehandlung

*Frau Prof. Dr. Doris Rauhut (*[*doris.rauhut@hs-gm.de*](mailto:doris.rauhut@hs-gm.de)*)*

1. ***an Herrn Dr. Dirk Haupt (***[***dirk.haupt@mwvlw.rlp.de***](mailto:dirk.haupt@mwvlw.rlp.de)***)***

Forschungsring des Deutschen Weinbaues (FDW)  
Stiftsstraße 9, 55116 Mainz

**NEUANTRAG** zur Förderung des Forschungsvorhabens

*(Titel – bitte genaue Themenbezeichnung):*

Für das vorstehend genannte Forschungsvorhaben beantrage ich eine Zuwendung in Höhe von ………………………… € (gesamtes Finanzierungsvolumen).

Zahlbar auf Anforderung (evtl. in – zweimonatlichen - Teilbeträgen) unter Beachtung der haushaltsrechtlichen Vorschriften.

Die Projektdauer beläuft sich auf *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

12 Monate,

24 Monate,

36 Monate,

… Monate;

vom *....................................* bis einschl. *....................................*

1. **AntragstellerIn**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel, Vorname, Name: |  |
| Institution: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ Ort: |  |
| Telefon: |  |
| *Fax:* |  |
| *E-Mail:* |  |

1. **Zielsetzung des Vorhabens**
2. Eingehende Begründung
3. Stand der Forschung
4. Versuchsplan
   1. **Zielsetzung der Untersuchung**
   2. **Methodische Vorgehensweise**
5. **Zu erwartende Auswirkungen**
6. **Vorgesehene Auswertung der Ergebnisse**
7. **Koordinierung**
8. **Genau spezifizierter Kostenplan**
   1. **Kostenaufstellung für die gesamte Laufzeit  
      (höchstens bis zu 36 Monate verteilt auf 4 Jahre)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Höchstens bis zu 36 Monate verteilt auf 4 Jahre** | **1. Jahr** | **2. Jahr** | **3. Jahr** | **4. Jahr** | **Gesamt-kosten** |
| **Kostenpositionen** | **20..** | **20..** | **20..** | **20..** |
| **a) Personalkosten**  wissenschaftliche Fachkraft  Aushilfskraft/-kräfte | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € |
| **b) Reisekosten** | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € |
| **c) sonstige Sachkosten** | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € |
| **d) Erwerb von Geräten**  **und sonstigen**  **beweglichen Sachen** (Leertitel. Investitionen (Neuanschaffungen) sind nicht vorgesehen.) | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € |
| **e) Gesamtkosten** | **0 €** | **0 €** | **0 €** | **0 €** | **0 €** |

* 1. **Beantragte jährliche Mittel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostenpositionen** | **1. Jahr** |
| **20..** |
| **a) Personalkosten**  wissenschaftliche Fachkraft (0,5 TV-L E …..)  Aushilfskraft/-kräfte | 0 € |
| **b) Reisekosten** | 0 € |
| **c) sonstige Sachkosten** | 0 € |
| **d) Erwerb von Geräten**  **und sonstigen beweglichen Sachen**  (Leertitel. Investitionen (Neuanschaffungen) sind nicht vorgesehen.) | 0 € |
| **Gesamtkosten** | **0 €** |

1. **Begründung der Personalkosten:**
2. **Begründung der Reisekosten:**
3. **Begründung der sonstigen Sachkosten:**
4. **Begründung zum Erwerb von Geräten und sonstigen beweglichen Sachen:**

Leertitel. Investitionen (Neuanschaffungen) sind nicht vorgesehen.

1. **Wurden für diese Untersuchung an einer anderen Stelle Mittel beantragt und/oder bewilligt oder in Aussicht gestellt?**
2. **Höhe der Zuwendungen, die für den gleichen Zweck gewährt worden sind?**
3. **Geplanter Beginn und Dauer der Arbeiten**
4. **Verwaltung der Mittel**
5. **Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger |  |
| Bank |  |
| BIC |  |
| IBAN |  |
| Buchungszeichen: |  |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

*Ort / Datum Unterschrift / Stempel*

**Literatur**