



Verein zur Förderung des Tumorzentrums
der Universität Erlangen-Nürnberg e.V.
Christa Matschl
Carl-Thiersch-Straße 7
91052 Erlangen

Antrag auf Förderung an den Verein zur Förderung des Tumorzentrums der Universität Erlangen-Nürnberg e.V.

Antragsteller/Leitung des Projekts

Titel, Name, Vorname	
Institut/Klinik/Praxis	
Adresse	
Telefon	E-Mail

Titel des Projekts

--

Kurze Projektbeschreibung

--

(ausführliche Beschreibung als Anlage, max. 3 DIN A4 Seiten)

Beantragte Fördersumme (max. 10.000 €) _____

Beantragte Förderdauer (max. 1 Jahr) _____

Datum, Unterschrift

Antrag förderungswürdig ja nein Förderungsumfang _____

Entscheidung des Spendenausschusses _____

Datum, Unterschrift