



Deutsches Förderprogramm für Augenheilkunde

Eine Initiative von Bayer

Bitte beachten Sie die allgemeinen Bewerbungsbedingungen auf der Webseite des Deutschen Förderprogramms für Augenheilkunde unter:

<http://www.foerderprogramm-augenheilkunde.de/bewerben/teilnahmevoraussetzungen>

Einsendeschluss ist der 30. Juni eines jeden Jahres. Senden Sie bitte die Unterlagen postalisch (Originalunterschriften werden benötigt) an: Frau Ingrid Wilke, Medizin und Markt GmbH, Dachauer Str. 36, 80335 München.

**Titel des vorgeschlagenen Projektes** (Maximal 100 Zeichen inklusive Leerzeichen)

**Antragsteller(in)**

Titel ..... Geburtsdatum .....

Vorname .....

Name .....

**Postanschrift des Instituts des Antragstellers/ der Antragstellerin**

Name .....

Straße .....

PLZ, Stadt .....

Telefon .....

Fax .....

E-Mail .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/-in

\* Dieses Formular kann, bis auf den Abstract, in deutscher oder englischer Sprache ausgefüllt werden.

**Zeichnungsberechtigte(r) des Instituts (Verwaltung)**

Name .....

Position .....

Telefon .....

Fax .....

Email .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Zeichnungsberechtigte(r)

## **Projekt Abstract**

### **Beschreibung**

Der Abstract muss den Umfang und den Projektaufbau zusammen mit den Grundlagen, Zielen und einer Zusammenfassung der Methoden sowie der zu erwartenden Ergebnisse enthalten. Die Zusammenfassung soll die wissenschaftlichen Verdienste, die Innovation, die klinisch/wissenschaftliche Auswirkung und die Qualität der Forschung beurteilen.

**Bitte schreiben Sie hier** (*maximal 1.600 Zeichen inkl. Leerzeichen in deutscher Sprache*)

**Zeitliches Engagement für das Projekt** (*in Prozent; Antragsteller/-in*) ..... %

**Veranschlagte Förderung in Euro** (*Maximal 50.000 €*): ..... €

Betrag in Worten: .....

**Kurzlebenslauf des Antragstellers/der Antragstellerin**

**Aus-/Weiterbildung** (Bitte benennen Sie Ihre letzten 6 Stationen.)

Institution und Ort	Position	Zeitraum (z.B. 1995–2000)	Fachgebiet

### **Auszeichnungen und beratende Tätigkeiten**

Listen Sie hier bitte alle Auszeichnungen sowie aktuelle Mitgliedschaften in beratenden Gremien auf.

**Bitte schreiben Sie hier** (*maximal 1.600 Zeichen inkl. Leerzeichen*)

### **Ausgewählte Publikationen**

Bitte listen Sie Ihre Publikationen (inkl. aktuell eingereicherter Arbeiten) in chronologischer Reihenfolge auf, die relevanteste Veröffentlichung bitte an erster Stelle (max. 10 Publikationen)

**Bitte schreiben Sie hier**

## **Datenschutzhinweis**

**Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift Ihre Einwilligung in die nachfolgende datenschutzrechtliche Erklärung!**

Die Bayer Vital GmbH erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten des Antragstellers, Mitantragstellers, seines Kooperationspartners, Rechnungsausstellers, Zeichnungsberechtigten und beauftragter Dritten zur Vertragsabwicklung und -administration sowie ggf. zur Optimierung und Kontrolle der Abrechnungsprozesse und der Qualität, der Erfüllung gesetzlicher und Bayer Vital GmbH interner Dokumentationszwecke. Zu diesen Zwecken wird die Medizin und Markt GmbH Zugriff erhalten. Soweit eine gesetzliche, behördliche oder gerichtliche Verpflichtung zur Offenlegung bestimmter Informationen im In- oder Ausland besteht, kann es auch zur Weitergabe gegenüber den entsprechenden Stellen kommen. Konzerngesellschaften und Dritte können dabei auch außerhalb des EWR ansässig sein. Die Bayer Vital GmbH trägt dafür Sorge, dass auch bei diesen Stellen ein adäquates Datenschutzniveau besteht.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/-in

**Wie sind Sie auf das Deutsche Förderprogramm für Augenheilkunde von Bayer aufmerksam geworden?**

- Persönliche Empfehlung
- Flyer auf Kongressen/Veranstaltungen
- Flyer in Fachzeitschriften
- Anzeige in Fachzeitschriften
- Poster auf Kongressen/Veranstaltungen
- Poster in Kliniken
- Redaktionelle Beiträge in Fachzeitschriften (Print/Online)
- Mitarbeiter der Fa. Bayer
- Sonstiges: .....