**Antragsformular**

**zur**

**Förderung der Erforschung von Grundlagen in der Musiktherapie**

(Rahmendaten zum Projekt)

**Antragsteller\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Titel:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Institution:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel des Vorhabens:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Akronym:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Förderbereich:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Dauer der beantragten Förderung (max. 24 Monate):** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beantragte Fördersumme:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |