----------------------------------------------- ------------------------------------------------

Institut Projektleiter (Name/Tel./Fax/E-mail)

Frau   
Dr. Cornelia B. Höner  
Wissenschaftskoordinatorin des BMFZ

Geb. 22.07.U1

**Antrag auf Aufnahme bzw.**

**Verlängerung der Mitgliedschaft im BMFZ**

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

1. Thema des Projektes

2. Ein derzeitig zu dieser Thematik gefördertes Drittmittelprojekt  
 (Thema; Quelle; Höhe: Personal, Sachmittel, Laufzeit, Bewilligungsbescheid [s. Anl.])

3. Publikationsliste des Projektleiters  
Publikationsliste ab 2018, Originalpublikationen (in press), bes. Publikationen aus Kooperationsprojekten  
[s. Anl.]) sowie Patente

4. kurze Angaben zum Projekt (insgesamt **nicht mehr als zwei** Seiten)

a. Fragestellung und Ziele

b. Zusammenfassung der Vorarbeiten

c. Eingesetzte Methoden und technische Voraussetzungen

d. Darstellung der Einbettung des Projektes in einen der Schwerpunkte des BMFZ

e. Darlegung der Verstärkung des Schwerpunktes durch das Projekt

f. Darstellung der Kooperation des einzubringenden Projektes mit anderen Arbeitsgruppen

-----------------------------------------

Datum, Unterschrift

Anlagen

zu 2.: Zusammenfassung des Drittmittelprojektes, **Kopie des Bewilligungsbescheides**

zu 3.: Publikationsliste ab 2018 (nur Originalarbeiten)

zu 4.: Angaben zum Projekt

CH/BMFZ/Mitglieder/Aufn.2021/BMFZ-Aufnahmeantrag 2021