



Connect Frontiers of Research

Nachkontaktprogramm: Antragsformular Follow-up Program: Application Form

Persoenliche Angaben zum Bewerber | Applicant's personal details

Name Last name	
Vorname(n) First name(s)	
Titel Title	
Staatsangehoerigkeit Nationality	
Geburtsdatum Date of birth	
Datum der Promotion Date of doctorate degree	

Derzeitige wissenschaftliche Stellung (bitte waehlen Sie nur einen Eintrag) Current academic position (please select one item only)

- Postdoc
- Professor (W-1), Junior Professor, wissenschaftlicher Assistent, Akad. Rat
Assistant Professor, Lecturer, Researcher
- Professor (W-2), Leiter einer Forschungsabteilung
Associate Professor, Senior Lecturer, Reader
- Professor (W-3), Institutsleiter
Full Professor, Head of Research Institute
- Sonstiger:
Other:

Schlüsselbegriffe (bis zu
fuenf) zur Definition Ihres
speziellen Fachgebietes
Keywords (up to five) to define
your special field of research

Institut oder Firma, an dem/in der Sie taetig sind (Dienstadresse)
Institute or company at which you are currently working (Office address)

Universitaet, Institution, Firma University, Institution, Company				
Institut, Abteilung Institute, Department				
StraÙe; Postfach Street; PO Box				
PLZ ZIP Code	Ort Place		Land Country	
Telefon Phone	Fax		E-Mail Email	

Privatanschrift
Private address

StraÙe; Postfach Street; PO Box				
PLZ ZIP Code	Ort Place		Land Country	
Telefon Phone	Fax		E-Mail Email	

Welche Adresse soll fuer die Korrespondenz benutzt werden?
 Please indicate your mailing address

Dienstadresse
Office address

Privatadresse
Private address

Angaben zum Antrag auf Foerderung | Details on the application

Arbeitsbesuch (bitte Angaben zu Gastgeber und Gastinstitut ausfuellen)
 Working visit (please fill in details on host and host institute)

in _____

von _____ bis _____
 from _____ until _____

Teilnahme an einer Tagung waehrend des Arbeitsbesuchs
 Participation in a conference during your working visit

Angaben zu Gastgeber und Gastinstitut
Host and host institute

Name Last name				
Vorname First name				
Titel Title				
Universitaet, Institution University, Institution				
Institut Department; Institute				
Strasse; Postfach Street; PO Box				
PLZ ZIP Code	Ort Place		Land Country	
Telefon Phone	Fax		E-Mail Email	

Stehen Sie bereits mit Ihrem Gastgeber in Verbindung?
 Are you already in contact with your host?

Ja Yes Nein No

Thema Ihres Arbeitsbesuches
 Subject of proposed working visit

Beantragen Sie Foerderung fuer Ihren ersten Arbeitsbesuch?
 Do you apply for your first residence allowance?

Beantragen Sie Foerderung fuer Ihren zweiten Arbeitsbesuch?
 Do you apply for your second residence allowance?

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und im Falle einer Bewilligung Name, Vorname, akademischer Titel, Nationalität, Ort und Name der Institution, an der ich tätig bin, Ort und Name der Gastinstitution in Deutschland, Entscheidungsdatum, Fachgebiet und Schlüsselbegriffe zur Definition meines speziellen Forschungsthemas in Deutschland in Listen durch die Humboldt-Stiftung veröffentlicht werden, die auch der Bekanntgabe der persönlichen Daten an amtliche Stellen und Institutionen der Wissenschaftsförderung und –kooperation in Deutschland dienen.

The Humboldt Foundation has my permission to electronically store my personal data. If my application is approved, the following information may be included in lists published by the Humboldt Foundation and passed on to German official authorities and institutions of scientific promotion and cooperation: name, first name, academic degree, nationality, place and name of the institution at which I am currently working, place and name of the host institution, decision date, field of research and key words to define my special field of research during my stay in Germany.

Ort und Datum | Place and Date

Eigenhändige Unterschrift | Signature