**Antrag auf Förderung eines Kooperationsprojekts**

|  |
| --- |
| **Bitte beachten Sie für die Antragstellung die folgenden Hinweise:**  **Antragsberechtigung:** Antragsberechtigt sind Akteur\_innen der muslimischen Zivilgesellschaft oder weiterer gesellschaftlicher Handlungsfelder und Wissenschaftler\_innen deutscher Hochschulen (inklusive Promovierender). Anträge müssen von mindestens zwei Personen eingereicht werden. Mindestens ein/eine Antragsteller\_in muss Wissenschaftler\_in eines Standorts islamisch-theologischer Studien an deutschen Hochschulen sein. Mindestens ein/eine Antragsteller\_in muss Akteur\_in der muslimischen Zivilgesellschaft oder weiterer gesellschaftlicher Handlungsfelder sein.  **Antragsfrist:** Anträge müssen in elektronischer Form bis zum 30. April 2019 vorliegen. Bitte schicken Sie den Antrag inklusive der erforderlichen Unterlagen in Form einer einzelnen PDF-Datei an: [antrag@aiwg.de](mailto:antrag@aiwg.de). Es wird empfohlen, vor Antragstellung Kontakt mit der Geschäftsstelle der AIWG aufzunehmen.  Die Anträge unterliegen mit den darin angeführten Informationen den Datenschutzbestimmungen der Goethe-Universität und werden vertraulich behandelt. |

1. *Informationen zu den Antragsteller\_innen*

1. Antragsteller\_in

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Akad. Grad: |
| E-Mail: | Tel.: |
| Dienststellung/Tätigkeit: | |
| Institution: | |
| Adresse: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Adresse privat: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

2. Antragsteller\_in

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Akad. Grad: |
| E-Mail: | Tel.: |
| Dienststellung/Tätigkeit: | |
| Institution: | |
| Adresse: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Adresse privat: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

3. Antragsteller\_in (optional)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Akad. Grad: |
| E-Mail: | Tel.: |
| Dienststellung/Tätigkeit: | |
| Institution: | |
| Adresse: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Adresse privat: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

1. *Informationen zum Projekt*

|  |
| --- |
| (Arbeits-)Titel des Projekts: |
| Wie lauten die grundlegende Thematik, die Frage und die Problemstellung, die in dem Kooperationsprojekt behandelt werden sollen? (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Welche Resultate streben Sie an? Was ist das Ziel des Projekts? (maximal 400 Wörter) |
|  |
| Welche wissenschaftlichen und praktischen Expertisen möchten Sie mit dem Projekt zusammenführen? Welchen Zweck verfolgen Sie damit? (max. 250 Wörter) |
|  |
| Bitte erläutern Sie die Relevanz des Themas für die Entwicklung des Islams in der Gesellschaft. (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Bitte erläutern Sie die Relevanz des Themas für die Entwicklung der islamisch-theologischen Studien an deutschen Hochschulen. (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Bitte erläutern Sie das Konzept und die grundlegende Planung des Projekts (detaillierte Angaben zum Arbeitsprogramm bitte im anzuhängenden Zeitplan machen). (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Bitte stellen Sie die geplante Mitwirkung der am Projekt beteiligten Personen dar. |
|  |
| Bitte nennen Sie in Stichpunkten die zu beteiligenden Zielgruppen Ihres Vorhabens. Bitte geben Sie hier möglichst konkret an, in welcher Form die erarbeiteten Inhalte diesen Zielgruppen und der Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt werden sollen. (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Wie möchten Sie die überregionale Zusammenarbeit von Akteur\_innen der muslimischen Zivilgesellschaft oder weiterer gesellschaftlicher Handlungsfelder mit Wissenschaftler\_innen aus den islamisch-theologischen Studien oder anderen Fächern ermöglichen und sicherstellen? (maximal 250 Wörter) |
|  |
| Bitte stellen Sie dar, welche Vorarbeiten und Erfahrungen die Antragstellenden bzw. Projektbeteiligten zur Thematik des Vorhabens verfügen. (maximal 250 Wörter) |
|  |

1. *Erforderliche Anlagen zum Antrag*

Detaillierter Finanzierungsplan zur Verwendung der Sachkosten (bis zu 26.000,00 Euro,

als Excel-Datei). Bitte nutzen Sie hierfür die Vorlage zum Finanzierungsplan.

Zeitplan des Vorhabens inkl. Angabe zu Meilensteinen

1. *Unterschriften*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift 1. Antragsteller\_in |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift 2. Antragsteller\_in |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift 3. Antragsteller\_in (optional) |

*Ansprechpartner für die Antragsberatung*

Dr. Achim Rohde

Programmkoordination Wissenschaft

E-Mail: [rohde@aiwg.de](mailto:rohde@aiwg.de)

Tel.: 069-798 22449